

## فرم مشخصات متقاضی عضویت در انجمن



						نام شرکت
						تاریخ تاسیس شرکت به روز و ماه و سال
						نام و نام خانوادگی مدیریت عامل
						شماره موبایل مدیریت عامل
						نام و نام خانوادگی مسئول فنی
						شماره همراه مسئول فنی
						آدرس پستی شرکت
						شماره تلفن و فکس شرکت
						آدرس وب سایت و ایمیل شرکت
						نمایندگی های شرکت تولیدکننده خارجی
						کشور تولیدکننده خارجی
						نام و نشان تجاری کالاهای وارداتی ثبت شده در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حوزه فعالیت شرکت
سلولزی	دهان و دندان	عطر	آرایشی	مو	پوست	
						امضاء و مهر شرکت