**单位会员降级申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | | | | |
| 单位会员现级别 | □副会长 □ 常务理事 □ 理事 □ 会员 | | | | | |
| 单位会员申请降级为 | □ 常务理事 □ 理事 □ 会员 | | | | | |
| 单位地址 |  | | | 邮政编码 | |  |
| 单位邮箱 |  | | | 传真 | |  |
| 单位类别 | □ 行业协会 □ 商会 □ 社会服务机构 □ 学校团体  □ 基金会 □ 其他（请注明 ） | | | | | |
| 单位评级 | □1A级 □2A级 □3A级 □ 4A级 □5A级 □尚未评级 | | | | | |
| 最近一次评级时间 | 年 月 日 | | | | | |
| 单位  联系方式 | 法定代表人 | 手 机 | | 办公电话 | | |
|  |  | |  | | |
| 会 长（理事长） | 手 机 | | 办公电话 | | |
|  |  | |  | | |
| 秘书长（总干事） | 手 机 | | 办公电话 | | |
|  |  | |  | | |
| 联系人 | 姓 名 | 职 务 | 手 机 | | 办公电话 | |
|  |  |  | |  | |
| 邮箱 |  | | | | |
| 降级原因 |  | | | | | |
| 希望我会完善和改进的意见和建议 |  | | | | | |
| 申请单位负责人签字：  盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| 广州市社会组织联合会意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | | |

**说明:**

1. 本表填完后请将表格扫描件发送电子邮件至：shezulian2014@126.com
2. 将表格原件及社团（法人）登记证副本复印件寄送至：  
   广州市社会组织联合会  
   广州市环市西路68号7楼  
   会员部收
3. 审核通过后，我会将电话或邮件通知联系人。(联系人:孟小姐/何小姐 86479041) 并办理后续退会手续。