



# 巴富仕游艇会 企业会员申请表

## 企业 会员申请资料

档案编号: \_\_\_\_\_

公司机构名称（中文）: \_\_\_\_\_

公司机构名称（英文）: \_\_\_\_\_

公司机构注册日期: \_\_\_\_\_

公司机构注册地: \_\_\_\_\_

公司机构营业执照: \_\_\_\_\_

组织机构代码: \_\_\_\_\_

公司机构经营地址: \_\_\_\_\_

邮政编码: \_\_\_\_\_

公司机构电话: \_\_\_\_\_

公司机构传真: \_\_\_\_\_

公司机构属性:  国营  私营  合资  个体  外资

是否拥有游艇:  是  否

▲ 声明: 本公司机构申请成为巴富仕游艇会企业成员郑重声明: 若获接纳, 我及我所提名的使用人将严格遵守《巴富仕游艇会会员章程及合约》、《巴富仕游艇会会员消费使用细则》及其他规章制度, 我保证所填写资料全部属实。

主卡持有人签名盖章:

年 月 日



# 巴富仕游艇会 企业会员申请表

## 主卡 持有人申请资料

档案编号: \_\_\_\_\_

中文姓: \_\_\_\_\_ 中文名: \_\_\_\_\_  
姓名拼音: \_\_\_\_\_

英文姓: \_\_\_\_\_  
英文名: \_\_\_\_\_

性别: 男 女



有效证件名称: \_\_\_\_\_

证件号码: \_\_\_\_\_

注: 请附有效身份证件复印件

出生日期: \_\_\_\_\_ 国 籍: \_\_\_\_\_

学 历: \_\_\_\_\_

身体状况: 健康 患病 婚姻状况: 单身 已婚

患病说明: \_\_\_\_\_

紧急情况联系人: \_\_\_\_\_ 电 话: \_\_\_\_\_

住 址: \_\_\_\_\_

邮政编码: \_\_\_\_\_

住宅电话: \_\_\_\_\_ 手 机: \_\_\_\_\_

住宅传真: \_\_\_\_\_

在职机构名称: \_\_\_\_\_

在职机构属性: 国营

在职部门: \_\_\_\_\_

私营 合资

职 位: \_\_\_\_\_

个体 外资

在职机构地址: \_\_\_\_\_

邮政编码: \_\_\_\_\_

公司电话: \_\_\_\_\_ 公司传真: \_\_\_\_\_

邮寄地址: 住宅 在职机构

电子邮箱: \_\_\_\_\_

是否拥有游艇: 是 否

▲ 声明: 本公司机构申请成为巴富仕游艇会企业成员郑重声明: 若获接纳, 我及我所提名的使用人将严格遵守《巴富仕游艇会会员章程及合约》、《巴富仕游艇会会员消费使用细则》及其他规章制度, 我保证所填写资料全部属实。

主卡持有人签名盖章:

年 月 日



# 巴富仕游艇会 企业会员申请表

## 副卡 持有人申请资料

档案编号: \_\_\_\_\_

中文姓: \_\_\_\_\_ 中文名: \_\_\_\_\_  
姓名拼音: \_\_\_\_\_

英文姓: \_\_\_\_\_  
英文名: \_\_\_\_\_

性别: 男 女



有效证件名称: \_\_\_\_\_

证件号码: \_\_\_\_\_

注: 请附有效身份证件复印件

出生日期: \_\_\_\_\_ 国 籍: \_\_\_\_\_

学 历: \_\_\_\_\_

身体状况: 健康 患病 婚姻状况: 单身 已婚

患病说明: \_\_\_\_\_

紧急情况联系人: \_\_\_\_\_ 电 话: \_\_\_\_\_

住 址: \_\_\_\_\_

邮政编码: \_\_\_\_\_

住宅电话: \_\_\_\_\_ 手 机: \_\_\_\_\_

住宅传真: \_\_\_\_\_

在职机构名称: \_\_\_\_\_

在职机构属性: 国营

在职部门: \_\_\_\_\_

私营 合资

职 位: \_\_\_\_\_

个体 外资

在职机构地址: \_\_\_\_\_

邮政编码: \_\_\_\_\_

公司电话: \_\_\_\_\_ 公司传真: \_\_\_\_\_

邮寄地址: 住宅 在职机构

电子邮箱: \_\_\_\_\_

是否拥有游艇: 是 否

▲ 声明: 本公司机构申请成为巴富仕游艇会企业成员郑重声明: 若获接纳, 我及我所提名的使用人将严格遵守《巴富仕游艇会会员章程及合约》、《巴富仕游艇会会员消费使用细则》及其他规章制度, 我保证所填写资料全部属实。

副卡持有人签名盖章: \_\_\_\_\_

年 月 日