**中国医药创新促进会会费减免备案表（非企业版）**

|  |
| --- |
| 中国医药创新促进会：我单位是 ①，属于“非企业性质的（一般会员单位/理事单位/副会长单位/会长单位）②”，符合贵会会费减免政策③条件。我们承诺：一旦我单位性质变更为企业性质，将按正常标准④缴纳会费。如有虚报情况出现，一经查实，将根据实际情况，补交相应会费。请予核准。申请备案单位： （盖章）年 月 日 |
| 注意事项：①：请根据实际情况，在横线上填写“科研院所”或“高等学府”或“医疗机构”；②：请根据实际情况，在符合处划“√”；③：会费减免政策为：不对非企业性质的会员单位收取年度会费；④：正常的会费标准为：一般会员单位10万元/年，理事单位20万元/年，副会长单位30万元/年，会长单位40万元/年；⑤：请将本表打印盖章后快递至我会秘书处。 |
| 联系单位：中国医药创新促进会地 址：北京市东城区东直门南大街5号中青旅大厦601-603联 系 人： 王亚男 赵圆圆电 话： 010-58156160-835 010-58156160-836网 址： www.phirda.com 公共邮箱：phirda@phrda.com账户信息：工商银行北京香河园支行账 号：0200019109014436394 |