**全渠道零售生鲜产品统一编码联盟**

**成员登记表**



请输入以下信息：（带\*为必填项）

\*企业/单位名称：

企业/单位简称：

\*联系人姓名：

\*联系人职务：

\*联系人手机：

\*联系人邮箱：

\*联系人微信号：

\*企业/单位网址：

企业/单位简介：

\*企业/单位一句话介绍：

\*企业/单位业务性质，并于下列适当位置加√号

□编码分支机构

□生产商/品牌商

□零售商

□服务供应商

□物流/运输业

□批发/分销/代理

□其它，请说明