**红头**

**（可无）**

关于加入河北省保险行业协会的申请

河北省保险行业协会：

\*\*公司（河北机构全称）于\*年\*月\*日经\*\*批准成立，（或注明获得经营许可证时间、完成工商注册登记领取营业执照时间）现向贵会提交入会申请。我公司自愿加入河北省保险行业协会，成为协会会员，并承诺遵守协会章程，按时缴纳会费，共同维护市场秩序，履行会员责任及义务。

妥否，请批准。

\*公司

2019年\*月\*日

（需加盖公章或河北负责人签字）