

中華民國熱浸鍍鋅協會個人會員入會申請書

會員編號

申請日期 年 月 日

姓名		性別		出生	年 月 日
出生地		學 歷 (學校科系所)			
身分證字號					
經 歷					
現 職	公司				
	職稱				
戶籍地址					
通訊地址					
電 話		傳 真			
行 動 電 話		電 子 信 箱			
簽 章		審 查 結 果			

* 本資料僅供協會會內使用，不得對外公開。

* 請詳細填寫資料簽名或蓋章。

* 會址：高雄市三民區水源路 18 號 5 樓

TEL：07-3960306~7

FAX：07-3960308