中華民國熱浸鍍鋅協會團體會員入會申請書

會員編號:							申請日		9 巨 年	- 月	日	
團體名和												
成立日期			員工人	員工人數		證照	證照字號					
業務項目		·	發照機關									
通訊地址												
電話	•		傳 真				電子 信箱					
負責人基本資料												
姓名				職稱				出生	年		月	П
出生地				學(學校科	歴 系所)							
身分證字號				·					ij			
戶籍地址												
會員代表基本資料									※□同負責人			
姓名				職稱				出生	年	Ē.	月	日
出生地				學 歷 (學校科系所)								
身分證字號									ij			
戶籍地址	止口											
負責人簽章					申請	手人簽 章	ž Į					

- *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蓋章後,附上團體證照及負責人身分證影本乙份。

審查結果

*會址: 高雄市三民區水源路 18 號 5 樓

備

註

TEL: 07-3960306~7 FAX: 07-3960308

-- 71