**入 會 申 請 書**

本人/機構/（單位） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_願加入

貴會為贊助會員，茲填具本人/單位中英文基本資料對照表1份，送請鑒核並請准予入會為荷。

此致

臺灣區不織布工業同業公會

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機構名稱或個人姓名 | ： | （簽章） |
| 負責人(個人贊助會員無須填寫) | ： | （簽章） |
| 地址 | ： |  |
| 電話 | ： |  |

中華民國 年　　　　月　　　　日

**臺灣區不織布工業同業公會 贊助會員資料表**

機構（單位）或個人(中文)

姓名 (英文)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 會員編號 | (由本會填列) | 入會日期 | （由本會填列） |
| 地址 | (中文) 郵遞區號： |
| (英文) |
| 網址 |  | 電話 | (　　) |
| E-MAIL |  | 傳真 | (　　) |
| 負責人 （個人免填） | (中文) | 職稱 |  | 部門 |  |
| (英文) |  |  |
| 機構登記證（個人免填） | 號碼： | 資本額 |  |
| 領證日期： 年 月 日 | 統一編號 |  |
| 主要營業或服務項目（個人免填） | (中文) |  |
| (英文) |  |
| (中文) |  |
| (英文) |  |

一、希望公會之相關文件資料指定寄送人、地址及傳真號碼，避免遺失：

會務聯絡人：　　　　　　　　　　寄送地址：

傳真號碼：　　　　　　　　　　聯絡電話：

二、為因應時代潮流，提供快速服務，並節省印刷成本，本會資訊將儘量以電子郵件方式寄送各會員，請填列　貴會員希能收到本會資訊之電子郵件信箱及姓名（個人會員只能填一個、團體最多可填列3個）：

|  |  |
| --- | --- |
| (1)姓名： | 電郵： |
| (2)姓名： | 電郵： |
| (3)姓名： | 電郵： |

**(公司名稱)**　　　　　 　　　　 　**(負責人)**　　 　　　(印章)

**填表人**　　　　　　　　　　　 　(簽章)　 年　　 　月　 　　日

※日後貴會員資料如有異動，請隨時與本會聯絡(TEL：02-23412212，俾便提供最好的服務。)