

台灣藥學國際發展協會團體會員入會申請資料表

申請日期： 年 月 日

團體／公司 名稱							
成立日期		年 月 日		會員／員工 人數		統一 編號	
證照字號				發證機關		負責人	
團體／公司 地址		□□□-□□					
電話				傳真		E-mail	
會員 代表 1						會員 代表 2	
學歷	校名、 科系					學歷	校名、 科系
經歷	單位、 職稱、 年資					經歷	單位、 職稱、 年資
現職	單位、 職稱					現職	單位、 職稱
性別	男/女			性別	男/女		
生日	年 月 日			生日	年 月 日		
聯絡 電話							
通訊處	□□□-□□			通訊處	□□□-□□		
E-mail							
團體／公司 業務項目							
單位章					負責人 簽章		

備註	<ol style="list-style-type: none">1. 介紹人 2 人，須為本會會員（第一次創始會員毋需介紹人）。2. 入會費：<u>一般會員</u>新台幣 1 仟元； <u>團體會員</u>新台幣 1 萬元； <u>贊助會員</u>一次捐助新台幣 50 萬元。 <u>永久會員</u>一次繳納 20 年期之常年會費。3. 常年會費：<u>一般會員</u>新台幣 1 仟元； <u>團體會員</u>新台幣 2 萬元；4. 新申請入會者，請一次繳交入會費及申請年度之常年會費，請將申請表填寫完整後親自簽名併收據影本郵寄至 <u>10042 台北市中正區愛國西路 9 號 2 樓之 3 社團法人台灣藥學國際發展協會</u> 收，同時也請 E-mail 電子檔至本會信箱：tipaa.assistant@gmail.com5. 匯款帳號：臺灣新光商業銀行 承德分行 (103) 0842-50-015666-1 戶名：社團法人台灣藥學國際發展協會6. 資料請以黑（藍）筆<u>正楷</u>填寫。謝謝您的配合！
----	--