|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -中華民國保全--logo+TXT-01 **會員入會申請表**  **◎保全全國聯合會專用** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **團體名稱** |  | | | | | | |
| **會 址** |  | | | | | | |
| **成立日期** | **年 月 日** | | | **電 話** | |  | |
| **傳 真** | |  | |
| **E-mail** | |  | |
| **負 責 人** |  | | | **會員家數** | | **家** | |
| **行 業 別業務項目** |  | | | | | | |
| **會務人員** |  | **職稱** |  | | **通訊** | **手機** |  |
| E-mail |  |
| **申請人 (簽章)** |  | | **負責人  (簽章)** | |  | | |
| **中華民國 年 月 日** | | | | | | | |
| **審核結果** |  | | | **理事會審核** | |  | |
|  | | | | | | | |
| **■入會申請之聯繫資訊與繳費方式** | | | | | | | |
| 1.電話：04-22388897  2.傳真：04-22388900  3.E-mail：sia25643542@gmail.com  4.會址：台中市北區崇德路一段629號6樓之2  5.連絡人︰林執行長  6.本會活動訊息請選擇通知方式︰  □LINE □傳真 □e-mail □郵寄 | | | | 1.入會報名方式：請使用傳真或E-mail  2.入會申請人請檢附立案証書及會員名冊  3.繳交：□入會費用$30,000元  4.匯款銀行︰台新銀行－北台中分行  5.帳號：**20270-10003-2222**  6.戶名：中華民國保全商業同業公會全國聯合會 | | | |