

台北市儀器商業同業公會會籍暨會員代表登記卡

編號：_____

公司行號名稱	(中文)						入會日期	年 月 日																				
	(英文)																											
公司行號地址	(中文) □□□						電話																					
通訊地址	(中文) □□□							傳真																				
	(英文)																											
負 責 人					會 員 代 表																							
姓 名					英文 姓名					姓 名					英文 姓名													
出生年月日	年	月	日	出生地					出生年月日	年	月	日	出生地															
身份證字號										職稱					身份證字號									職稱				
戶籍住址										戶籍住址																		
營利事業登記證字號							發證日期	年	月	日	填表人																	
統 一 編 號										資 本 額	新台幣																	
營業項目(限34個字以內)																												
公司網址							E-MAIL																					

公司行號 (蓋章) 負責人 (蓋章) 會員代表 (蓋章)