台灣肺癌研究學會團體會員入會申請書

　　　　申請日期：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 團體/公司/商業名稱(中文) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 團體/公司/商業名稱(英文) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 負責人 | 　 | 　 | 　 | 團體立案/公司登記/商業登記字號 | 發證單位 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 地址 | 　 |
| 推薦理事 | 推薦理事1 | 　 | 推薦理事2 | 　 | 審查結果(請勿填寫) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　　　　聯絡人　　　 | 姓名 |  |
| 市內電話 | ( | 　 | ) | 　 | 分機： | 　 |
| 行動電話 | 　 |
| 電子信箱 | 1 |
| 　 |  |  |  | 2　 |
| 　　會員代表　　 | 職稱 | 　 | 　　 | 　 | 姓名 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 性別 | 　 | 身分證字號 | 　 | 　 | 　 |
| 地址 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
|  |
| 會員代表簽名或蓋章 | 　 | 　 | 團體及負責人簽名或蓋章 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
|

備註：

申請時須檢附團體相關證明文件影本，

所有證件影本僅供查核，概不退還。

入會費新臺幣20000元；常年會費15000元。

入會申請書填寫完成後，請連同團體證明影本郵寄至:

100229台北市中正區常德街1號景福館台灣肺癌研究學會收

待理事會審查通過後，將寄發繳納會費通知。