

台灣代謝症候群健康促進協會

團體會員入會申請書

團體/公司/商業名稱						
成立日期						
發證單位						
團體立案/公司登記/商業登記字號						
團體地址						
聯絡方式		室內電話				
		傳 真				
		行動電話				
		電子信箱				
團體/公司/商業 負責人資料		姓 名				
		聯絡電話				
團體會員推（選）派代表名冊						
職稱	姓名	性別	民國出生 年月日	國民身分證統 一編號(居留證 號)	戶籍或聯絡地 址	簽名 或蓋 章

負責人簽名欄：_____（應親自簽名並加蓋組織章戳）

申請日期：中華民國_____年____月____日