

台灣美容醫學教育學會 團體會員入會申請書

申請日期：中華民國_____年_____月_____日 團體會員編號：_____

團體/公司/ 商業名稱	(簽章)
設立日期	
發證單位	
團體立案字號/ 公司登記字號/ 商業登記字號	
團體/公司/ 商業之負責 人資料	姓 名： (簽章)
	聯絡電話：
聯絡地址	
聯絡方式	公司代表人： 室內電話： 傳 真： 行動電話： 電子信箱：

審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 補寄資料再審	審查人員： (簽名)
審查日期	_____年 _____月 _____日 第 _____屆第 _____次理監事會議通過	

備註：1. 請於申請書之適當位置加蓋團體圖記或公司/商業大印及負責人印章。
 2. 敬請附上申請表、會員代表人之身份證正反影本、營利事業登記證影本，以掛號方式郵寄至學會(114 台北市內湖區成功路二段 325 號 2 樓耳鼻喉部台灣美容醫學教育學會高全祥)或 Email: taasm.tw@gmail.com (Line ID:taasm.tw)。
 3. 團體會員資格：入會費 2,000 元、常年會費 1,000 元，於入會時繳納。
 銀行帳戶：台灣美容醫學教育學會/合作金庫銀行松興分行 (銀行代號：006)
 帳號：【0899-717-137631】