

TPQRI 社團法人台灣藥物品質協會

團體會員入會申請書

申請書編號		(本會填寫)		申請日期： 年 月 日			
公司名稱		團體名稱		負責人			
成立日期		立期		會員/員數		統編一號	
會員代表一		會員代表二		會員代表三			
學歷	校名、科系	學歷		學歷			
經歷	單位、職稱、年資	經歷及年資		經歷及年資			
現職	單位、職稱、年資	現職		現職			
性別	生日： 年 月 日	性別	生日： 年 月 日	性別	生日： 年 月 日		
電話		電話		電話			
傳真		傳真		傳真			
電子信箱		電子信箱		電子信箱			
通訊地址		通訊地址		通訊地址			
業務項目							
公司地址：□□□-□□□				聯絡人：			
連絡電話：				傳真：		E-mail：	
<div>蓋單</div> <div>位章</div> <div>負責人職稱：</div> <div>負責人簽章：</div>							
介紹人		介紹人 1： (簽章)		介紹人 2： (簽章)			
審結		查果		會籍號		(本會填寫)	

- 註1. 二位介紹人皆須為本協會會員，有任何疑問請與本會聯繫。
- 註2. 請以黑（藍）筆正楷填寫，三位會員代表之身份証影本須連同申請表正本寄回本會。
- 註3. 請務必填寫聯絡人資訊，以便於後續會員相關事宜聯繫與通知。
- 註4. 為加速處理作業，請將填寫完成之申請書傳真至本會，以作為副本預先處理。