

台灣保健聯盟協會

會員入會程序與繳費資訊

入會程序

請提供入會申請(如附件)並繳納會費。

注意：待繳清應付款項後，始為正式會員，並享有各項會員權利。

繳交費用

入會費：新台幣壹萬元整。(請於入會時繳清)

常年會費：新台幣貳萬元整。(常年會費請於每年首月內一次繳清)

繳款方式

1、開立禁止背書轉讓之劃線支票。抬頭為「社團法人台灣保健聯盟協會」，並寄至本會。

2、匯款至本會帳戶後，煩請將收據 mail 至本會以利核對，謝謝。

銀行：國泰世華銀行三民分行

帳號：057-03-500322-5

戶名：社團法人台灣保健聯盟協會

3、收據抬頭請勾選個人或公司

個人：_____ 公司：_____

本會將於收到款項後，開立正式收據為憑。

地址：403 台中市西區公益路 161 號 14 樓之 10

電話：(04)2301-3812

秘書：李麗莎 黃秀慧

E-mail:service@healthcare-thca.com

台灣保健聯盟協會 中部辦公室 敬上

入會申請書

企業名稱		負責人	
地 址			
電 話		傳 真	
業務項目		主要產品	
會員代表 1			
姓 名		職 稱	
出生日期		性 別	出 生 地
E-mail			手 機
連 絡 人		聯絡電話	傳 真
學 歷			
經 歷			

會員代表 2

姓 名		職 稱	
出生日期		性 別	出 生 地
E-mail			手 機
連 絡 人		聯 絡 電 話	傳 真
學 歷			
經 歷			
申請人： (簽章) 負責人： (簽章)			
中 華 民 國 年 月 日			
審 查 結 果		會 員 類 別	會 員 編 號