

社團法人台灣防火材料協會 個人（贊助、榮譽）入會申請書

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 年月日	/ /	身份證字號			
現任公司及 職稱				聯絡電話及行動電 話					
學 歷				傳 真					
經 歷				E-Mail					
產業類別	<input type="checkbox"/> 代理商 <input type="checkbox"/> 施工商 <input type="checkbox"/> 製造商 <input type="checkbox"/> 實驗室 <input type="checkbox"/> 評定機構 <input type="checkbox"/> 其他：_____								
專 長									
通訊地址									
戶籍地址									
彩色照片 貼此處	申請人： _____ (簽章)								
		中 華 民 國			年		月		日
審查結果			會員類別			會員編號			

※備註：請附半身彩照 1 張。

※填寫完畢，請郵寄或 E-MAIL：ivenyn@tabc.org.tw 或回傳 02-8667-6397；聯絡人：02-8667-6111#105 陳小姐