

中華健康生技認證協會個人會員申請書

會員編碼：

| | | | |
|------------|--|-------|---|
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 聯絡電話 | |
| 通訊地址 | | | |
| E-mail | | 身分證字號 | |
| 公司名稱 | | 職稱 | |
| 審查結果 | <input type="checkbox"/> 准予入會 <input type="checkbox"/> 歎難同意 | 推薦人 | |
| 申請人： (簽章) | | | |
| 中華民國 年 月 日 | | | |

※入會流程：填寫申請書→email 協會信箱 hcd.world.tw@gmail.com→協會審核通過者繳費→來電告知帳號後五碼→協會收到會費後，寄送收據。

※繳費方式：

銀行：彰化銀行-沙鹿分行 (009-5876)

戶名：中華健康生技認證協會蔣以平

帳號：5876-86-113698-00

中華健康生技認證協會團體會員申請書

會員編碼：

| | | | |
|------------|--|-------|-------|
| 團體名稱 | | 統一編號 | |
| 負責人 | | 身分證字號 | |
| 聯絡電話 | | 營業項目 | |
| 通訊地址 | | | |
| E-mail | | | |
| 推派代表 | 姓名 | 職稱 | 身分證字號 |
| | | | 出生年月日 |
| 審查結果 | <input type="checkbox"/> 准予入會 <input type="checkbox"/> 歉難同意 | | 推薦人 |
| 申請人： | (簽章) | | |
| 中華民國 年 月 日 | | | |

※入會流程：填寫申請書→email 協會信箱 hcd.world.tw@gmail.com→協會審核通過者繳費→來電告知帳號後五碼→協會收到會費後，寄送收據。

※繳費方式：

銀行：彰化銀行-沙鹿分行 (009-5876)

戶名：中華健康生技認證協會蔣以平

帳號：5876-86-113698-00

中華健康生技認證協會贊助會員申請書

會員編碼：

個人 團體

| | | | |
|----------------|------|----------------|--|
| 團體名稱 (個人免填) | | 營業項目 (個人免填) | |
| 統一編號 (個人免填) | | 推薦人 | |
| 團體地址 (個人免填) | | | |
| 個人姓名或 團體負責人 | | 身分證字號 | |
| 聯絡電話 | | 出生年月日 | |
| 通訊地址 | | | |
| E-mail | | | |
| 申請人： | (簽章) | | |
| 中華民國 年 月 日 | | | |

※入會流程：填寫申請書→email 協會信箱 hcd.world.tw@gmail.com→協會審核通過者繳費→來電告知帳號後五碼→協會收到會費後，寄送收據。

※繳費方式：

銀行：彰化銀行-沙鹿分行 (009-5876)

戶名：中華健康生技認證協會蔣以平

帳號：5876-86-113698-00