台灣醫藥品法規學會

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **團體會員 □入會 □資料變更申請書** | | | | | | | |
| **公司名稱** |  | | | | **電話** |  | |
| **地址** |  | | | | | | |
| **成立日期** | **核准字號** | | | **核准機關** | | **業務項目** | |
|  |  | | |  | |  | |
| **負責人** | **姓名** | | | **職稱** | | **電話** | |
|  | | |  | |  | |
| **會員代表** | **姓名** | **職稱** | **性別** | **出生**  **年月日** | **學經歷** | **電話** | **Email** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **聯絡人** |  |  |  |  |  |  |  |
| **審查結果** |  | **會員類別** | **團體會員** | | **會員證號碼** |  | |
| **申請人：**  **負責人： （簽章）**  **中華民國 年 月 日** | | | | | | | |

註：團體會員入會得指派一或二名代表，但行使會員投票權時，由其中一人代表行之。

1. **第一年入會：**須繳納**個人會員3,000元，團體會員30,000元**。費用說明如下：

入會費：個人會員每人2,000元；團體會員20,000元僅於**入會時一次性**繳納。

常年會費：個人會員每人每年1,000元；團體會員10,000 元。

1. 入會申請表格請簽名或蓋章，可電郵至：[tsrap.mp@gmail.com](mailto:tsrap.mp@gmail.com)

或郵寄至:

**105台北市松山區基隆路一段40號4樓 台灣醫藥品法規學會收**

1. 匯款帳戶：

台北青田郵局(700)

帳號：0001071-1065157

戶名：台灣醫藥品法規學會蕭美玲