

中華民國保齡球協會第十一屆團體會員入會申請表

| | | | | | | | |
|--------|--|----|--------|----|----|-------|--|
| 會員類別 | <input type="checkbox"/> 縣市委員會 <input type="checkbox"/> 直轄市(總、協、委員)會 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 保齡球館 | | | | | | |
| 單位 | 縣、市 (請填寫完整單位名稱) | | | | | | |
| 代表會員 1 | | 職稱 | | 電話 | | 身分證字號 | |
| 代表會員 2 | | 職稱 | | 電話 | | 身分證字號 | |
| 代表會員 3 | | 職稱 | | 電話 | | 身分證字號 | |
| 聯絡人 | | | | | | | |
| 行動電話 | | | | | 市話 | () | |
| 傳真 | | | E-mail | | | | |
| 通訊處 | | | | | | | |
| 收據 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要，收據抬頭： | | | | | | |
| 備註欄 | | | | | | | |

注意事項：

1. 根據本會 107.01.07 第十一屆第四次會員大會之決議。
2. 本申請表請於 107.01.30 (星期二) 下午 17:00 前以郵寄、E-mail 或傳真至本會，未於規定時限內寄達本會者 (以郵戳為憑)，恕不受理。
3. 新團體會員需繳交入會費 1000 元及常年會費 500 元/人。
4. 直轄市體育 (總) 會所屬之保齡球運動委員會 (協會)，推派代表三人。
5. 縣 (市) 體育 (總) 會所屬之保齡球運動委員會 (協會)，推派代表二人。
6. 各級學校，推派代表一人。
7. 保齡球館，推派代表一人。
8. 團體代表會員不得同時為個人會員。

地址：104 台北市朱崙街 20 號 5 樓 508 室

身份證、匯款收執聯影印本黏貼處

請浮貼所有代表會員身份證正反影印本

請浮貼匯款收執聯影印本