○○○股份有限公司　函

地　　址：台北市信義區信義路○段○號○樓

聯 絡 人：王大明

聯絡電話：02-1234-5678

傳　　真：02-1234-5678

電子郵件：abc@abc.com.tw

受文者：臺灣製藥工業同業公會

發文日期：中華民國112年○月○○日

發文字號：○○○字第○○○○○○號

附件：如說明段

主旨：有關本公司負責人變更一案，詳如說明段，請查照。

說明：

一、○○○○製藥股份有限公司擬變更公司負責人，

原負責人：○○○，變更為：○○○。

二、隨函檢附會籍資料卡、工廠登記證明文件影本、製造業藥商許可執照影本及變更登記核准公文影本乙份。

負責人

公司

章

**臺灣製藥工業同業公會**

**正式會員會籍資料卡**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 工廠名稱 | (中文) | (英文) |
| 工廠地址 | (中文) | (英文) |
| 統編 |  | 電話 |  | 傳真 |  |
| 網址 |  | E-mail |  |
| 型態 | □ 獨資 □ 合股 | 資本額新台幣 元 | 參加勞保員工：計 人(男: 人 、女: 人) |
| 類別 | □ 西藥製劑廠 | □ 西藥原料藥廠 | □中藥廠（ □科學 □傳統） | □ 環境用藥廠 |
| 證照 | 證照名稱 | 發證機關 | 發證日期  | 發證字號 | 產業別及其他 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 公司 | 地址 | (中文) | (英文) |
| 電話 |  | 網 址 |  |
| 傳真 |  | E-mail |  |
| 負責人 | 姓名 |  | 性別 |  | 生日 |  |
| 電話 |  | 傳真 |  | E-mail |  |
| 通訊地址 | □□□□□ |
| 會員代表 | 姓名 | 性別 | 生日 | 部門/職稱 | 學歷 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

說明：

1.申請入會時須檢附**工廠登記證明文件**影本、**製造業藥商許可執照**影本，會籍資料卡及參加勞保人數證明文件各一份。

2.會員推派代表，以平時雇用之參加勞保員工人數為準，共分七級：

(1)員工人數40人以下者，推派會員代表一人。　 (2)員工人數41人至60人以下者，推派會員代表二人。

(3)員工人數61人至80人以下者，推派會員代表三人　 (4)員工人數81人至100人以下者，推派會員代表四人。

(5)員工人數101人至120人以下者，推派會員代表五人 (6)員工人數121人至140人以下者，推派會員代表六人。

(7)員工人數141人以上者，推派會員代表七人。

3.會員代表以工廠之負責人、經理人或該廠現任職員，年齡在二十歲以上者為限。

4.入會時，須繳交**入會費**新台幣**肆萬元正**及當年度**常年會費**依會員代表數計算，**每一名代表每年**新台幣**參萬元正**。

5.如於年度中入會者，當年度之常年會費，按月依比例計算。

工廠名稱：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（簽章）　負責人：　　　　　　　　（簽章）

聯絡人： 聯絡電話： 申請日期：　　年 　　月　　日