**贊助會員入會申請書**



**茲檢附政府核准設立之公司或工廠登記證明文件影本乙份，申請加入 貴會為贊助會員。願遵守會中一切決議及相關規章，絕無異議。**

**此 致**

**臺灣製藥工業同業公會**

**申請入會(工廠)公司： (蓋章)**

**公司統一編號：**

**地 址：**

**電 話：**

**負 責 人： (蓋章)**

**公文收發聯絡人姓名： 職稱：**

**電子信箱： 電話：**

**中 華 民 國 年 月 日**

**入會申請須知**

1. 會員種類與入會資格

凡在本會組織區域內，經依法取得藥品販賣業公司登記證照或藥品相關產業之公司或工廠登記證照者，均得加入為本會贊助會員。

1. 申請入會請檢附：(下列資料均須用印，公司大小章)
   1. 贊助會員入會申請書
   2. 贊助會員會籍資料卡
   3. 公司登記證明文件影本
   4. 製造業/販賣業藥商許可執照影本
   5. 公司簡介
2. 會員代表人數與會費金額
   1. 推派會員代表一人參與本會活動，惟無選舉、被選舉及表決權員。
   2. 新進會員於申請入會時，繳納一次入會費新台幣貳萬元整，此後無需再繳納。
   3. 常年會費依所派會員代表數計算，每一名代表每年新台幣參萬元整。
   4. 年度開始之後申請入會者，其常年會費按申請入會當年度剩餘之月份比例計算。

**贊助會員會籍資料卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名稱 | (中文)  (英文) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 統編 |  |  | |  | |  |  | | |  | | |  |  | | 網 址 | | |  | | | | | |
| 電話 |  | | | | | | | | | | | | | | | 傳真 | | |  | | | | | |
| 地址 | □□□□□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | |
| **證照名稱** | | | | | **發證機關** | | | | | | | | | | **發證日期** | | | | | **證書字號** | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **負責人基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | | | 性別 | | | □ 男 □女 | | | | | | | 生日 | | |  | | | |
| 電話 |  | | | | | | | 傳真 | | |  | | | | | | | E-mail | | |  | | | |
| 通訊  地址 | □□□□□□  □同上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **會員代表資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 會員代表  姓名 | | | (中文) | | | | | | | | | | | | | | 部門 | | | | |  | |
| (英文) | | | | | | | | | | | | | | 職稱 | | | | |  | |
| 出生年月日 | | | 民國　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | 性別 | | | | | □男/□女 | |
| 電話號碼 | | | (　　) | | | | | | | | | | | | | | 學歷 | | | | |  | |
| 電子郵件 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |