**台灣精準健康暨毒理基因體學會**

**團體會員入會申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 團體/公司/  商業名稱 | | |  | | | |
| 成立日期 | | |  | | | |
| 發證單位 | | |  | | | |
| 團體立案/公司登記/商業登記字號 | | |  | | | |
| 統一編號 | | |  | | | |
| 團體地址 | | |  | | | |
| 聯絡方式 | | | 室內電話 |  | | |
| 傳 真 |  | | |
| 行動電話 |  | | |
| 電子信箱 |  | | |
| 團體/公司/商業  負責人資料 | | | 姓 名 |  | | |
| 聯絡電話 |  | | |
| 團體會員推（選）派代表一名 | | | | | | |
| 職稱 | 姓名 | 性別 | 民國出生年月日 | 國民身分證統一編號(居留證號) | 戶籍或聯絡地址 | 簽名或蓋章 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**負責人簽名欄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**（應親自簽名並加蓋組織章戳）

**申請日期：中華民國\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日**

**1.請將用印後之申請表格(掃描檔) EMAIL至本學會信箱(**[secretary@tphtg.org](mailto:secretary@tphtg.org) **)，後續將由專人與您聯繫。**

**2.** 依據本學會章程：凡贊同本會宗旨之機構或團體，填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納會費後，為團體會員，團體會員推派代表一**人**，以行使會員權利；**入會費新臺幣10,000元**，於會員入會時繳納**；常年會費10,000元**。