

台灣區家具工業同業公會會員入會資料  
負責人身份證正反面影本

⊕負責人 身份證正面影本

• 外國人請附在台居留證正面影本 •

⊕負責人 身份證背面影本

# 台灣區家具工業同業公會

台北市復興南路一段 249 號 6 樓

TEL:886-2-27058316 FAX:886-2-27051893

E-mail:tfma.service@msa.hinet.net

## 申請入會資料 check list

請廠商備妥相關申請入會所有文件，將資料傳真 Fax: 02-2705-1893  
給公會 會務 曾小姐 收。

貴公司寶號全名:\_\_\_\_\_

- 1. 入會申請同意書。(已完成公司資料暨大小章)
- 2. 會籍登記卡
- 3. 會員廠商基本資料表
- 4. 會員代表登記表
- 5. 公司執照 影印本
- 6. 工廠登記證 影印本
- 7. 公司負責人 身份証正反面 影印本
- 8. 入會費+常年會員費 匯款收據

	<input type="checkbox"/> 正式會員	<input type="checkbox"/> 贊助會員	備註
入會費	6,000	4,000	第一次入會廠商須繳交
常年會費	10,500	7,000	
<b>TOTAL</b>	16,500	11,000	

會員費用一律採匯款方式，公會匯款帳戶如下：

- 銀行：華南商業銀行 新生分行
- 戶名：台灣區家具工業同業公會
- 帳號：113-10-011556-2
- 匯款總金額TOTAL\_\_\_\_\_

# 入 會 申 請 書

本公司贊同 貴公會宗旨，遵守 貴公會章程，願意按期繳納會費，茲檢附公司執照及工廠登記證影本各一份，請准加入 貴會為會員。

此 致

台灣區家具工業同業公會

申請人：公司行號：

(簽章)

負責人：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

# 台灣區家具工業同業公會會員會籍登記卡

編號

(一)公司行號名稱		中文：																											
(二)公司行地址		省			縣			鄉、鎮			村			街			段			巷			弄			號之			
		市			市			市、區			里			路												樓之			
(三)負責人	姓名							職稱							性別		年齡		籍貫	省市		縣市		教育程度					
	身份證字號															電話號碼							傳真號碼						
	戶籍地址	省			縣			鄉、鎮			村			街			段			巷			弄			號之			
		市			市			市、區			里			路												樓之			
(四)證照	登記證照名稱		發證機關				發證日期				發證字號				證照載明之產品名稱														
	工廠登記證		經濟部				年 月 日				---號																		
	營利事業登記證						年 月 日				字 第 號																		
	公司執照		經濟部				年 月 日				中 字 第 號																		
	特許證						年 月 日				字 第 號																		
(五)組織型態		獨資 合股												(六)開業日期		年 月 日													
(七)資本額		新台幣 元						(八)全年營業額						新台幣 元															
(九)生產工具名稱及數量																													
(十)全年產品生產量																													
(十一)員工人數		職員：男 人，女 人。						工人：男 人，女 人。						童工：男 人，女 人。															
(十二)推派會員代表姓名																													
(十三)申請入會日期		民國 年 月 日				(十四)理事會通過日期				民國 年 月 日				(十五)主管機關核准備查日期及文號		民國 年 月 日		字號											
(十六)動態登記	年 月 日	事 項										年 月 日	事 項																

公司行號印章

負責人簽名蓋章

會員代表簽名蓋章

填送日期： 年 月 日

註：以上各項，公會可視需要做適當調整。

Fax to: 02-27051893

## 會員廠商資料

公司名稱	中文	
	英文	
地 址	中文	
	英文	
電 話	連絡人:	
傳 真		
網 址		
電子信箱		
海外公司名稱 (工廠)	中文	
	英文	
海外公司地址 (工廠)	中文	
	英文	
海外公司電話		
海外公司傳真		
網 址		
電子信箱		
負 責 人	中文：	英文：
主要產品	中文：	
	英文：	
外銷地區	中文：	
	英文：	

備註：所有資料請用正楷詳填以免錯誤後傳真至本會，謝謝！

# 台灣區家具工業同業公會會員指派會員代表登記卡

編號 \_\_\_\_\_

(一)公司行號名稱	中 文：																			
	英 文：																			
(二)公司行號地址	省	縣	鄉、鎮	村	街	段	巷	弄	號之	鄰	路	樓之								
	市	市	市、區	里																
會員代表登記事項							※※本公司公推薦____位會員代表，此文件為第____位代表※※													
(三)姓 名				(四)職 稱			(五)性別			(六)出生日期	年	月	日	歲	(七)籍貫	省	市	縣	市	
(八)學 歷																				
(九)經 歷																				
(十)國民身分證																				
				(十一)電話號碼	辦公室：		住宅：					(十二)傳真號碼								
(十三)戶籍地址	省	縣	鄉、鎮	村	街	段	巷	弄	號之	鄰	路	樓								
	市	市	市、區	里																
(十四)通訊地址	省	縣	鄉、鎮	村	街	段	巷	弄	號之	鄰	路	樓之								
	市	市	市、區	里																
(十五)黨 籍								(十六)擔任會員代表日期	民國	年	月	日								
(十七)在本團體現任選任職員(理事長、常務理監事、理監事、後補理監事)職務																				
(十八) 動 態 登 記	年	月	日	事 項							年	月	日	事 項						

公司行號印章

負責人簽名蓋章

會員代表簽名蓋章

填送日期： 年 月

一般會員：至多提供三位代表名單，請將此文件影印使用。

贊助會員：僅需提供一位會員代表即可。