

社團法人台灣護理之家協會(廠商顧問會員)申請書

會員編號 (申請單位免填)				申請日期	
機構名稱					
聯繫資訊	電話			傳真	
	Email				
	郵遞區號		地址		
機構統編					
負責人姓名				職稱	
成立日期				業務項目	
會員代表	姓名			職稱	
	聯繫資訊	電話			
		市話			
		Email			
(機構大小章用印)					
負責人: (簽章) 中華民國 年 月 日					

欲申請入會, 請完整填寫本表後送出(郵件或傳真)

電話:04-8874715

傳真:04-8875465 Email : tnha.taiwan@gmail.com

受理日 年 月 日 (申請單位免填)