

社團法人台灣護理之家協會(團體贊助會員)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					
<p>(機構大小章用印)</p> <p style="text-align: center; margin-top: 50px;">負責人: (簽章)</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">中華民國 年 月 日</p>							

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)