**社團法人中華八觀門四禪菩提學會**

**團體會員入會申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商業名稱 |  | | 成立日期 | 年 月 日 |
| 發證字號 |  | | 發證單位 |  |
| 團體負責人 |  | | | |
| 團體聯絡人 |  | | | |
| 立案地址 |  | | | |
| 通訊地址 |  | | | |
| 聯絡方式 | 室內電話： | 行動電話： | | |
| 電子信箱： | | | |
| 介紹人 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 團體會員推(選)派代表人登記表 | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人姓名 |  | | | | | | | | | | | 性別 | □男 □女 |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 生日 | 年 月 日 |
| 聯絡方式 | 室內電話： | | | | | | | | | | 行動電話： | | |
| 電子信箱： | | | | | | | | | | | | |
| 代表人簽名 |  | | | | | | | | | | | | |

**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**

說明：

1. 凡贊同本會宗旨之機構或團體，填具入會申請書，團體會員推派代表1人，以行使會員權利。
2. 經理事會審查通過者，於收到審核通知單後一周內繳納會費，完成繳交者，本學會將寄出會員證，成為正式會員，未繳交者，視同自動放棄資格。
3. 入會費新台幣5,000元，於入會時繳納;常年會費3,000元。