

團體會員入會申請表

請填寫以下入會資料及貴公司五位代表人之資料，並回覆至秘書處：
HL7Taiwan@mail2000.com.tw，謝謝：

團體名稱：	中文	
	英文	
統一編號：		
地址：		
電話：		
負責人姓名：		
聯絡窗口	姓名：	
	電話：	
	傳真：	
	職稱：	
	E-mail：	
通訊地址 (寄發收據)：	郵遞區號：	
	地址：	
	收件人：	

代表人一		
姓名：	中文	
	英文	
身份證字號：		
出生年月日：	年	月 日
職稱：		
電話：		
電子郵件：		

代表人二		
姓名：	中文	
	英文	
身份證字號：		
出生年月日：	年	月 日
職稱：		
電話：		
電子郵件：		

代表人三		
姓名：	中文	
	英文	
身份證字號：		
出生年月日：	年	月 日
職稱：		
電話：		
電子郵件：		

代表人四		
姓名：	中文	
	英文	
身份證字號：		
出生年月日：	年	月 日
職稱：		
電話：		
電子郵件：		

代表人五		
姓名：	中文	
	英文	
身份證字號：		
出生年月日：	年	月 日
職稱：		
電話：		
電子郵件：		

繳費資訊：

一般團體會員(5 票投票權)第一次入會所繳費用為 **NT\$40,000**：入會費(20,000) + 第一期常年會費(20,000)，完成繳費當日即為會員生效起始日。

繳款方式：(銀行匯款或 ATM 轉帳)

銀行名稱：中國信託商業銀行(822) / 西松分行

戶名：台灣健康資訊交換第七層協定協會

帳號：679530124382

會費說明		
會員類別	入會費	常年會費
團體會員 (5 票投票權)	20,000	20,000
永久團體會員 (5 票投票權)	20,000	200,000 (一次繳足十年常年會費)

如有任何寶貴意見，敬請逕洽本會秘書處聯繫。連絡電話：(02)2552-6990，電子郵件：HL7Taiwan@mail2000.com.tw。