團體會員入會申請表

填表日期：

團體名稱			
立案字號		發證機關	（請檢附立案證書影本）
成立日期		電話	(T)
會員數			(F)
會址			
E-mail			
業務簡述			
期望發展			
審查結果	□同意入會　　會員證號 □歉難同意　　說明事項		

申請團體：　　（簽章）

推薦人一：　　（簽章）

推薦人二：　　（簽章）

中　華　民　國　　年　　月　　日

填妥後請先 E-mail 與電話聯繫本會，紙本寄回本會。

E-mail：hicd@hicd.org.tw 電話：0958-815289

地址：32742 桃園市新屋區北勢 13 之 3 號 慈善會 收