

社團法人臺灣護理之家協會【團體贊助會員】申請表

編號：

| | | | |
|---|--|------|---|
| 團體名稱 | | 成立日期 | 年 月 日 |
| 代表人姓名 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 國民身分證 | | 出生日期 | 年 月 日 |
| 代表人職稱 | | 營業項目 | |
| 聯絡電話 | | 手 機 | |
| 聯絡地址 | | | |
| E-mail | | | |
| 中華民國 年 月 日 | | | |

戶 名：社團法人臺灣護理之家協會
 電 話：03-3603083
 傳 真：03-3700162

郵政劃撥帳號：22568946