

社團法人中華民國遺產暨保險金捐贈慈善會 入會申請書

申請人：	(簽名或蓋章)		類別 <input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 榮譽會員 <input type="checkbox"/> 贊助會員 會員證號碼
推薦人一：	(簽名或蓋章)		
推薦人二：	(簽名或蓋章)		
姓名		身分證/統一號碼	
性別		出生年月日	
電話		學歷	
經歷		現職	
戶籍住址 縣(市)			
自傳			
付款方式 <input type="checkbox"/> 現金：_____元。 卡片背面末三碼 _____ <input type="checkbox"/> 信用卡：_____元。 授權人茲 <input type="checkbox"/> 授權 <input type="checkbox"/> 終止授權辦理刷卡作業 持卡人簽名 _____ (與信用卡簽名一致) 填寫日期 _____年_____月_____日 授權書人姓名 _____ 收據抬頭名稱 _____ 身分證字號 _____ (此欄位請勿自行填寫) 商店代號：8080234157 信用卡號 _____ 授權碼： _____ 編號： _____ 日期： _____ 卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB 主管： _____ 經手人： _____ 發卡銀行 _____ 有效期限 _____月/ _____年(西元) <input type="checkbox"/> 成功繳費 <input type="checkbox"/> 失敗繳費			
審查人1	審查結果： <input type="checkbox"/> 同意正式 <input type="checkbox"/> 同意後補 <input type="checkbox"/> 歉難同意：		
審查人2			
中 華 民 國 年 月 日			