**附件三、臺南市食品安全自主管理聯盟協會 團體會員入會申請書**

收件編號： 收件年月日：

|  |  |
| --- | --- |
| **團體名稱** |  |
| **地址** |  | **電話** |  |
| **負責人姓名** |  | **職稱** |  | **性別** |  |
| **成立日期** |  | **最高學歷** |  |
| **會員代表** | **姓名** | **性別** | **出生年月日** | **學歷** | **經歷** | **職稱** |
| **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **會員人數** | **證照字號** | **發證機關** |
|  |  |  |
| **主要業務項目****（填寫至多三項）** |  |
| **申請人簽章** | **公司負責人簽章(大、小章)** | **申請年月日** |
|  |  |  |
| **審查結果** | **會員編號** |  |
| **□通過 □不通過** |  |  |
| 本**人同意以上會員個人資料提供協會會務使用。** **會員代表(簽章)：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **3.** | **5.** |
| **2.** | **4.** |  |

 |