台灣雲端物聯網產業協會 團體會員 入會申請書 (v.9)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名稱 |  | 地址 |  | 業務項目 |  |
| 負責人姓名 | 職稱 | 統一編號 | 申請類別 |
|  |  |  | 🞎甲種團體會員 (6名代表)🞎乙種團體會員 (3名代表) |
| 會員代表(1) | 姓名 | 性別 | 部門 | 職稱 | 經歷 |
|  |  |  |  |  |
| 聯絡電話 | 手機號碼 | 電子郵件 |
|  |  |  |
| 會員代表(2) | 姓名 | 性別 | 部門 | 職稱 | 經歷 |
|  |  |  |  |  |
| 聯絡電話 | 手機號碼 | 電子郵件 |
|  |  |  |
| 會員代表(3) | 姓名 | 性別 | 部門 | 職稱 | 經歷 |
|  |  |  |  |  |
| 聯絡電話 | 手機號碼 | 電子郵件 |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 會員代表(4) | 姓名 | 性別 | 部門 | 職稱 | 經歷 |
|  |  |  |  |  |
| 聯絡電話 | 手機號碼 | 電子郵件 |
|  |  |  |
| 會員代表(5) | 姓名 | 性別 | 部門 | 職稱 | 經歷 |
|  |  |  |  |  |
| 聯絡電話 | 手機號碼 | 電子郵件 |
|  |  |  |
| 會員代表(6) | 姓名 | 性別 | 部門 | 職稱 | 經歷 |
|  |  |  |  |  |
| 聯絡電話 | 手機號碼 | 電子郵件 |
|  |  |  |
| 聯絡人資　料 | 姓名 | 部門 / 職稱 | 聯絡電話 | 電子郵件 |
|  |  |  |  |
| 公司及負責人章： (簽章)  中 華 民 國 　　年　 月　 日 |
| 審查結果 |  | 協會帳號 |  | 會員類別 |  | 會員編號 |  |

※填寫用印完畢請將正本寄至：100409台北市中正區重慶南路二段51號8樓 台灣雲端物聯網產業協會收。 電話：(02) 2321-3796