**臺灣合作社照顧聯盟 團體會員入會申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 合作社名稱 |  |
| 成立日期 |  |
| 發證單位 |  |
| 合作社登記字號 |  |
| 團體地址 |  |
| 聯絡方式 | 室內電話 |  |
| 傳 真 |  |
| 行動電話 |  |
| 電子信箱 |  |
| 合作社負責人資料 | 姓 名 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 團體會員推（選）派代表名冊(至多二人) |
| 職稱 | 姓名 | 性別 | 生日 | 身分證字號 | 手機 | 戶籍或聯絡地址 | 簽名或蓋章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL: |

**負責人簽名欄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**（應親自簽名並加蓋組織章戳）

**申請日期：中華民國\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日**