|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  公司負責人： （簽　　章）中華民國 年 月 日 | 會員代表 | 公司負責人 | 地址 | 團體名稱 |
|  |  |  |  |  | 姓名 |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  | 性別 |
|  |  |  |  |  | 職稱 | 職稱 |
|  |
|  |  |  |  |  |  E-mail add | 電話 | 聯絡人 |
|
|  |  |
| 公司負責人E-mail add | 傳真 | 聯絡人E-mail add |
|  |  |  |

台灣藥品行銷暨管理協會 團體會員 入會申請書

會費繳納方式：

1、銀行匯款：土地銀行(和平分行)，帳號：045-0010-15919

戶名：台灣藥品行銷暨管理協會【請加註會員公司寶號】

2、ATM轉帳：土地銀行(代號:005)，帳號:045-0010-15919【請E-mail回覆轉帳日期和帳號末5碼】

3、支票繳費：支票抬頭「台灣藥品行銷暨管理協會」

請寄：106台北市敦化南路二段128號15樓

　　　台灣藥品行銷暨管理協會  收