



中華民國拳擊協會 團體 會員入會申請表

團體名稱		負責人	
成立日期		證照字號	
電子信箱		傳真電話	
單位地址		單位電話	
聯絡人		聯絡電話	
團體會員推派代表 1 人(需年滿廿歲、須為中華民國國民)			
代表姓名	職稱	出生日期	身分證號
			聯絡電話
			手機：
			0 / H：
聯絡地址			
電子信箱			
代表身分證正反面影本(請務必提供)浮貼處			
<p>本會所蒐集之個人資訊，將被妥善保護並僅限於中華民國拳擊協會營運範圍之相關業務使用，並遵守法律規定，保障您個人資訊安全，您亦享有法律規定之相關個人資訊權利。</p> <p>會址：10489 台北市中山區朱崙街 20 號 505 室、電話：02-2772-8791、8771-1467， 傳真：02-2751-1418、Email：b3402@ms32.hinet.net</p>			
申請人簽名		審查結果	

一、團體會員資格如下：團體會員推派代表 1 人(需年滿廿歲、須為中華民國國民)，以行使會員權利。(一)省(市)、縣市體育會所屬拳擊組織。(二)學校拳擊團隊。(三)各工商團體拳擊團隊。(四)省、市級以上機關拳擊團隊。(五)軍警拳擊團隊。

除學校單位、政府機關以外其他團體入會時須繳交負責人當選證明、聘書、設立核備文、登記事項卡。

二、請 貴單位以現金或銀行匯款(常年會費 1,000×1 年=1,000 元；新加入者另加繳入會費 2,000 元共計 3,000 元)，擲寄 10489 台北市中山區朱崙街 20 號 505 室 中華民國拳擊協會收。本會收到本登記表與繳款證明後，寄收據以完成登記手續。

三、協會銀行台北富邦中崙分行(012) 帳號：82110-000-245525、
戶名：中華民國拳擊協會 許明杰