

請同時檢送原公司簽章之：

- 1、藥商許可執照影本
- 2、藥品許可證影本 或
- 3、經銷授權書影本
- 4、公司登記表影本

中華民國西藥代理商商業同業公會

會員入會申請書 / 登記卡

公司名稱	中文：					
	英文：					
公司地址	中文： □□□					
	英文：					
負責人				登記資本額： 萬 千元正	員工人數： 人	
電話	()	傳真：()	E-mail：			
營利事業登記證：		字第	號	藥商許可執照： 字第 號		
公司屬性 請在□內打"V"	<input type="checkbox"/> 本國商	<input type="checkbox"/> 代理商	<input type="checkbox"/> 原料商	<input type="checkbox"/> 製造商	<input type="checkbox"/> 經銷商	營業項目
	<input type="checkbox"/> 歐商	<input type="checkbox"/> 美商	<input type="checkbox"/> 日商	<input type="checkbox"/> 其他：		
代理產品	國別					
	藥廠名					
	產品名					
會 員 代 表						
姓名	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生：	年 月 日	電話：	分機	
	職稱：	學歷：		手機：		
	E-mail：	通訊處：		□□□		
公司連絡人：		電話/手機：			傳真：	
理事長 核簽	審 核		收 件		申 請 公 司	
	常務理事會議	輔導常務理事	秘書處		公 司 章	
年 月 日						
<input type="checkbox"/> 通過提呈理事會					負 責 人 章	
<input type="checkbox"/> 予以保留		年 月 日	年 月 日			
理事會議	業務常務理事	會務發展委員會		編 號		
年 月 日					負 責 人 章	
<input type="checkbox"/> 通過 准予備查						
<input type="checkbox"/> 予以保留	年 月 日	年 月 日				年 月 日