社團法人中華會審財稅專業協會會員入會申請書

姓　　名		性別	□男 □女	出生日期	年 月　　日	出生地	
身分證號碼		學歷					
經　　歷				現　　職			
□台灣省會計師公會會員	編號： （非公會會員免填）			□台北市會計師公會會員	編號： （非公會會員免填）		
戶籍住址							
辦公室地址					郵政區號：		
聯絡地址					郵政區號：		
電話、傳真及手機	辦公室電話： 辦公室傳真： 手機： LINE ID：				E—Mail		
會員類別	□個人會員-正式　□個人會員-贊助 **(請勾選您要加入的會員種類)**				會員證號碼	（申請時免填）	

推薦理事：_____（簽章）

申請人：_____（簽章）

推薦理事：_____（簽章）

中　華　民　國　　年　　月　　日

入會聯絡：電話：(02)2511-1619 德保公司陳德謙

傳真：(02)2511-1838　E-Mail：offshore@intereast.com.tw