



社團法人中華無菌製劑協會

地址：台北市承德路一段 35 號 3 樓

電話：(02)2550-9301 E-mail：pdadc@ms17.hinet.net

傳真：(02)2555-4707 網 站：www.pdadc.org.tw

## 會員資格異動申請書

請用正楷填寫後，傳真或 E-mail 至協會

**團體會員異動：**通訊資料異動需由公司團體申請，恕不接受個人申請

團體名稱：\_\_\_\_\_

取消會員 1：姓名：\_\_\_\_\_

更換會員 1：姓名：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

地址：□□□\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

取消會員 2：姓名：\_\_\_\_\_

更換會員 2：姓名：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

地址：□□□\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

取消會員 3：姓名：\_\_\_\_\_

更換會員 3：姓名：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

地址：□□□\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

取消會員 4：姓名：\_\_\_\_\_

更換會員 4：姓名：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

地址：□□□\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

取消會員 5：姓名：\_\_\_\_\_

更換會員 5：姓名：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

地址：□□□\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

**永久/個人會員通訊資料異動：**永久/個人會員資格不得替換

會員姓名：\_\_\_\_\_

服務單位：\_\_\_\_\_ 職 稱：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_ 聯絡傳真：\_\_\_\_\_

聯絡地址：□□□\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

聯絡人：\_\_\_\_\_

電 話：\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_