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： | |
| O / H： | |
| 聯 絡 地 址 | |  | | | | | | |
| 電 子 信 箱 | |  | | | | | | |
| 代表身分證正反面影本(請務必堤供)浮貼處  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。  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](mailto:b3402@ms32.hinet.net) | | | | | | | | |
| 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。(銀行：永豐商業銀行-營業部 帳號＃121-001-0028101-1、戶名:中華民國拳擊協會)