

中華民國人壽保險管理學會

團體會員入會申請表

| | | | | |
|------|----|--|-----|------|
| 單位名稱 | | | | 單位印章 |
| 經營項目 | | | | |
| 資本額 | | | | |
| 負責人 | | | | |
| 執照號碼 | | | | |
| 地 址 | | | | |
| 聯絡電話 | | | | |
| 會員代表 | 姓名 | | 職 稱 | |
| | 姓名 | | 職 稱 | |

附件：(一)執照影本

(二)會員代表入會申請表(同個人入會申請表)

※請參閱本學網站【首頁】之地址郵寄。

網址：www.limi.org.tw

