

臺北市樂活關渡健康促進協會團體會員申請書

團體(或公司)名稱				地址		電話	
負責人姓名				會員代表姓名			
成立日期	年 月 日	團體(公司)人數	人	業務類別		發證機關及證照字號	
審查結果				會員類別		會員編號	
申請團體：(關防) 負責人：(簽章) 中華民國 年 月 日							