**新 竹 市 旅 行 商 業 同 業 公 會**

**變更 申 請 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **公司名稱** |  | 請黏貼*會員代表*二吋相片ㄧ張 |
| **公司地址** |  |
| **網 址** |  |
| **負 責 人** |  | **聯絡電話** |  | **傳真電話** |  |
| **出生日期** |  | **身分證字號** |  | **經 理 人** |  |
| **會員代表** |  | **職 稱** |  | **性 別** |  |
| **出生日期** |  | **身分證字號** |  | **籍 貫** |  |
| **學 歷** |  | **經 歷** |  |
| **手機號碼** |  | **電子信箱** | **1.** |
| **2.** |
| **成立日期** |  | **註冊編號** |  | **入會日期****（公會填寫）** |  |
| **品保入會****日 期** |  | **品保編號** |  | **公司統ㄧ編號** |  |
| **公司名稱：**

|  |
| --- |
| 負責人印鑑 |
|   |

**負 責 人：**

|  |
| --- |
| 公 司 印 鑑 |
|  |

**填表日期：中華民國 年 月 日** |

註：新設立旅行社須附上〝**交通部旅行業執照**〞、〝**經濟部公文**〞等影本各乙份

敬請留二名手機號碼及電子信箱，以利爾後公會發送最新訊息。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 職 稱 | 手 機 號 碼 | 電 子 信 箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |