



澳大利亚中医药商会

AUSTRALIAN CHINESE MEDICINE COMMERCE ASSOCIATION

会员申请表格

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

会员证号:

经办人:

推荐人:

(申请人或公司代表人必须签名或盖有公章, 可接受复印申请表格 / This form must be signed by the applicant and photocopy of this form is acceptable)

会员种类 Membership Type(Annual Fee 年费)						
☐ Corporate Member 企业会员 AUD 600/年 OR 1500/3 年				相 片		
企业会员资料 Company Particulars Corporate						
Mr. 先生 ☐ Ms. 女士 ☐		姓名 Name				
出生年月 Date of birth		证件号码 ID Number				
国籍/地区 Nationality		电话 Tel.No.		微信 WeChat		
企业名称 Company Name		职务 Position		会刊寄送 方式	印刷版 ☐ 电子版 ☐	
中医药所属行业 (多选) Type of Business (multiple choice)	☐ 中医药制造业 Manufacturing ☐ 中医药服务业 Services ☐ 中医药批发零售 Retail ☐ 中医诊所 Chinese Medicine Clinic ☐ 中医药进出口贸易 Trading ☐ 保健品大健康 Healthy Products ☐ 中医药文化、教育、Culture/Education ☐ 其它 Others:					
企业经营范围 Business Scope						
企业性质 Enterprise Property	外资 Foreign Venture ☐ 合资 Joint Venture ☐ 其它 Other ☐		成立时间 Date of Establishment			
联络地址 Address			邮政 编码			

				Postal Code	
公司电话 Tel		传真 Fax		电 邮 E-mail	
希望商会秘书处 提供服务 (多选) Basic Service Requirement (multiple choice)	☐ 有关政策宣讲 Policy Interpretations ☐ 政府部门拜访 Visit the Government Department ☐ 企业文化宣传 Brand Promotion ☐ 会务交流活动 Business Communication Activities ☐ 企业供需信息发布 Release Information ☐ 企业活动协助 Provide Assistance in Activities ☐ 会员合作共赢 Facilitate Cooperation among Members ☐ 其他: Others:				
现任其他社会职务 Social Position					
个人/企业简介 Personal/Corporate Profile (可另附件,用于网页 简介及会刊介绍)					
I/ We agree to conform to, and be bound by the Rules & Regulations as set by the Chamber. And known that I/We do not have the right of election and voting. 本人/我司接受并会遵守商会制订的章程和条款并知悉本人/本司登记成为会员不享受选举权及投票权。 Please provide the following supporting documents. 表格填妥后请连同以下证明一并传真或递交到商会秘书处 -Corporate Member: Copy of Business Registration 企业会员: 需要提供有效之营业执照或商业登记证副本 ----- 申请人签字(企业会员由公司代表人签名及加盖公章) 日期 Date Signature of Applicant(Corporate member with company chop)					

附件: