

新北市女子美容商業同業公會 會員會籍管理資料庫 《會員會籍登錄卡》(入會申請表)

會員身分：個別；團體 (右欄由會務人員填寫)

入會日期

年 月 日

核定等級

() 級

會員編號

登記名稱	營業地址	新北市 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 區					商業代碼	<input type="checkbox"/> JZ99080； <input type="checkbox"/> JZ99110； <input type="checkbox"/> _____
招牌名稱	統一編號	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
組織型態	<input type="checkbox"/> 獨資； <input type="checkbox"/> 獨資連鎖； <input type="checkbox"/> 合夥； <input type="checkbox"/> 合夥連鎖； <input type="checkbox"/> 加盟連鎖； <input type="checkbox"/> 公司； <input type="checkbox"/> 其他_____					員工人數	共____人；含技術士證持證人數____人	
負責人	代表人						聯絡電話	
座(躺)椅數	<input type="checkbox"/> 美髮座椅____張； <input type="checkbox"/> 美容躺椅____張； <input type="checkbox"/> 服務座區__區； <input type="checkbox"/> 諮詢服務__區					傳 真		
附設業務	<input type="checkbox"/> 美髮； <input type="checkbox"/> 美容； <input type="checkbox"/> 美(修)甲； <input type="checkbox"/> 眉藝； <input type="checkbox"/> 零售； <input type="checkbox"/> 網購； <input type="checkbox"/> 其他_____					電子信箱		
營運型態	<input type="checkbox"/> 本國商號； <input type="checkbox"/> 本國公司； <input type="checkbox"/> 本國企業招商； <input type="checkbox"/> 外商直營； <input type="checkbox"/> 外商合夥； <input type="checkbox"/> 其他_____					商店網址		
經營型態	<input type="checkbox"/> 獨立商店； <input type="checkbox"/> 附屬百貨商場； <input type="checkbox"/> 附屬政府、團體或企業機構； <input type="checkbox"/> 公司； <input type="checkbox"/> 其他_____					網購網址		
區域型態	<input type="checkbox"/> 住宅區； <input type="checkbox"/> 商業區； <input type="checkbox"/> 住商型； <input type="checkbox"/> 市場型； <input type="checkbox"/> 商場型； <input type="checkbox"/> 埠頭型； <input type="checkbox"/> 學區； <input type="checkbox"/> 行政中心型					特別註記		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1.事業登記證書(或公文)影本 <input type="checkbox"/> 2.商店代表人身分證影本1式 <input type="checkbox"/> 3.商店代表人二吋彩色半身照片2張(未派代表人者，以負責人為商店代表人)							
會員證書	<input type="checkbox"/> 1.新發(日期____年__月__日) 2. <input type="checkbox"/> 專案換發 3.換發次數_____ 4.補發次數_____							
消毒設備	<input type="checkbox"/> 1.齊全 <input type="checkbox"/> 2.不齊全 <input type="checkbox"/> 3.未設置		營業衛生自主管理人員		<input type="checkbox"/> 1.有____人[姓名：_____] <input type="checkbox"/> 2.無			
備 考	1.衛生設備不足及沒有營業衛生自主管理人員，應送請本會理事會研議並送請新北市政府衛生局查核。 2.無營業登記公司、商號應送請本會理事會研議通過，報請新北市政府經濟發展局、新北市政府衛生局及財政部北區國稅局各管單位查核。							

理事長：

總幹事：

承辦人：

新北市女子美容商業同業公會 會員會籍管理資料庫《會員資料庫異動註記》

會員編號							會員名稱		聯絡人		聯絡電話		傳真電話	
------	--	--	--	--	--	--	------	--	-----	--	------	--	------	--

會員異動項目及異動前後內容

異動別	異動名稱	異動前	異動後
異動 1			
異動 2			
異動 3			
異動 4			
異動 5			
異動 6			
異動 7			
異動 8			

《會員資料異動說明》

1. 「異動名稱」即異動會員登記名稱、會員招牌名稱變更、負責人變更、代表人變更、營業地址變更等，應檢附變更後之事業登記影本及，併同本表一同向本會檢附(變更負責人時須同時附上負責人身分證影本乙式)。
2. 變更會員店代表人時，須檢附代表人身分證影本乙式。
3. 申請異動項目之參考：
商號名稱、負責人、代表人、營業地址、商號投資組成方式、聯絡電話、傳真、營業器具數量、電子信箱、所屬員工持證數據之變更(乙.丙.無)、滅火器具數量、消毒設備、營業衛生自主管理人員之補登錄等，或其他補足之資料項目。

公司或商店章及負責人章

中華民國 ____年 ____月 ____日