



香港九龍城工商業聯會有限公司

Hong Kong Kowloon City Industry And Commerce Association Limited

香港九龍尖沙咀柯士甸道 45-53 號聯業大廈 10 樓 C 室
 Unit C, 10/F, TAL Building, 45-53 Austin Road, Tsim Sha Tsui, Kowloon, Hong Kong
 Tel : (852) 3525 0288 Fax : (852) 3525 0298

入會表格

接受邀請加入公司會員填寫									
公司名稱									
公司地址									
業務性質				商業登記號碼					
聯絡人姓名		公司電話		公司傳真					
電郵				網站					
註冊代表姓名 (第 1 位/第 2 位/第 3 位)		(中文) 1.		(英文) 1.		性別			
		(中文) 2.		性別		(中文) 3.		性別	
註冊代表 1. 手提電話				身份証號碼					
註冊代表 1. 出生日期				籍貫		省		市/縣	
註冊代表職位 (第 1 位/第 2 位/第 3 位)		1.		2.		3.			
註：每位公司會員，均須在本會註冊不少於一位而不多於三位的個別人士為其註冊代表，該人士或該等人士必須為該公司會員的董事、東主、合夥人、股東或出任高級職位的人員。將按上列註冊代表人的優先次序排列。									
接受邀請加入各職銜人士填寫									
被邀職銜		<input type="checkbox"/> 榮譽顧問		<input type="checkbox"/> 名譽顧問		<input type="checkbox"/> 地區事務顧問			
		<input type="checkbox"/> 義務會計顧問		<input type="checkbox"/> 義務法律顧問		<input checked="" type="checkbox"/> 公司會員及副會長			
公司名稱									
公司地址									
業務性質				職位					
聯絡人姓名		公司電話		公司傳真					
電郵				網站					
姓名 (中文)				身份証號碼		相片			
(英文)				手提電話					
出生日期		性別		籍貫					
社會公職									
榮譽職銜 (可填寫多項)		<input type="checkbox"/> 大紫荊勳章(GBM)		<input type="checkbox"/> 金紫荊星章(GBS)		<input type="checkbox"/> 銀紫荊星章(SBS)			
		<input type="checkbox"/> 銅紫荊星章(BBS)		<input type="checkbox"/> 榮譽勳章(MH)		<input type="checkbox"/> 行政長官社區服務獎狀			
		<input type="checkbox"/> 太平紳士(JP)		<input type="checkbox"/> _____ 院士		<input type="checkbox"/> _____ 博士			
		<input type="checkbox"/> 其他：							
介紹人									
本機構接受成為 貴會之 <u>公司會員</u> 。 (公司蓋章及負責人簽署)				本人願意加入成為 貴會之 <u>副會長</u> 。 (簽署)					
日期： 年 月 日				日期： 年 月 日					
本會專用									
會董局批核日期： 年 月 日				會員編號： _____					
				確認入會日期： 年 月 日					

本公司/人 接受成為 貴會之 公司會員及副會長，並樂意贊助該屆經費（任期 2 年），公司會員費港幣 1 仟元、副會長贊助費港幣 9 仟元及兩年餐費港幣 1 萬元，以每屆計算合共港幣 2 萬元正。

支票抬頭請寫上 「香港九龍城工商業聯會有限公司」或
 “Hong Kong Kowloon City Industry And Commerce Association Limited”