

# 中華生技醫藥行業協會-入會說明

主旨：本會經內政部 109 年 03 月 17 日台內團字第 1090280595 號函准予籌組，並於 109 年 6 月 10 日正式成立，茲公開徵求會員。

## 公告事項：

一、本會宗旨：本會為依法設立、非以營利為目的之社會團體，以結合華人地區生技醫藥衛生團體，建立生技醫藥行業人員之經驗交流與溝通管道，改善生技醫藥行業經營管理技能，培養生技醫藥行業專業人才，提升華人地區人民健康福祉為宗旨。

## 二、入會資格：

- 個人會員：凡贊同本會宗旨、年滿 20 歲、服務於生技醫藥行業，填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納會費後為個人會員；入會費新臺幣 1,500 元，於會員入會時繳納；常年會費新臺幣 3,000 元。
- 團體會員：凡贊同本會宗旨之機構或團體，填具入會申請書，經理事會審查通過，並繳納會費後為團體會員，以行使會員權利；按團體會員公司之規模分為甲級及乙級兩種，分級標準如下：

### (一)、甲級團體會員：可推派代表 4 人

凡公司登記之資本額達新臺幣 5,000 萬元（含）以上者。

甲級團體會員之入會費新臺幣 5,000 元，於會員入會時繳納；

常年會費新臺幣 20,000 元。

### (二)、乙級團體會員：可推派代表 2 人

凡公司登記之資本額未達新臺幣 5,000 萬元者。

乙級團體會員之入會費新臺幣 5,000 元，於會員入會時繳納；

常年會費新臺幣 10,000 元。

三、協會地址：104 台北市中山區民權西路 27 號 5 樓

四、電子信箱：taipeipharma2020@gmail.com

五、協會聯絡人：張意良秘書長 (02)7751-5306

六、入會申請書有關資料請向本會索取。

**理事長 陳建州**

# 中華生技醫藥行業協會

## 團體會員入會申請書

申請日期：中華民國      年      月      日

團體名稱			
負責人姓名		公司登記之資本額	
地址	□□□		
公司聯絡人姓名		公司聯絡人職稱	
電話		傳真	
電子信箱			
網址			
成立日期	民國      年      月      日	成員人數	
統一編號		入會推薦人	
公司大小章：			年      月      日
本 會 填 列	審查結果		
	會員證號		

-----

### 申請入會說明

- 一、本會經內政部 109 年 03 月 17 日台內團字第 1090280595 號函准予籌組，並於 109 年 6 月 10 日正式成立。
- 二、本表填妥後請寄至 104 台北市中山區民權西路 27 號 5 樓，中華生技醫藥行業協會收。
- 三、甲級團體會員之入會費新臺幣 5,000 元，於會員入會時繳納；常年會費新臺幣 20,000 元。  
乙級團體會員之入會費新臺幣 5,000 元，於會員入會時繳納；常年會費新臺幣 10,000 元。
- 四、協會聯絡人：張意良秘書長(02)7751-5306      E-mail: taipeipharma2020@gmail.com
- 五、匯款銀行帳號：**匯款後請務必將匯款單或您之匯出帳號的後五碼，連同姓名、匯款日期及金額以 email 寄至本會信箱，或直接打來協會確認。**

銀行名稱：中國信託銀行敦南分行

銀行代碼： 822

銀行戶名：中華生技醫藥行業協會

銀行匯款帳號： 163-5404-35470

# 中華生技醫藥行業協會

## 甲級團體會員推（選）派代表共四名

團體推（選）派代表 01				
職 稱	姓 名	性 別	出生年月日	戶 籍 （ 工 作 ） 地 址
團體推（選）派代表 02				
職 稱	姓 名	性 別	出生年月日	戶 籍 （ 工 作 ） 地 址
團體推（選）派代表 03				
職 稱	姓 名	性 別	出生年月日	戶 籍 （ 工 作 ） 地 址
團體推（選）派代表 04				
職 稱	姓 名	性 別	出生年月日	戶 籍 （ 工 作 ） 地 址