

馬來西亞蕭氏總會

更新會員資料

更新日期 Date of renewal : _____

會員証號碼 Membership No. : _____

姓名 Name : (中 Chinese) _____ (英 English) _____

身份証號碼 I/C No. : _____ 性別 Sex : _____

出生日期 Date of birth : _____

住家地址 Address : (英 English) _____

電話 Tel : _____ 傳真 Fax : _____

手提電話 H/P : _____ 電郵 e-mail : _____

職業 Occupation : _____

公司名稱 Company name : _____

公司地址 Address : (英 English) _____

電話 Tel : _____ 傳真 Fax : _____

寄信地址：住家 ☐ / 公司 ☐ （請在您的選項畫 X）

馬來西亞蕭氏總會
SIOW ASSOCIATION OF MALAYSIA

147-2, 3 1/4 Miles, Jalan Klang Lama,
58000 Kuala Lumpur, Malaysia. Tel & Fax : 03-7981 6026

入會申請書

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

會員証號碼：

姓名 Name (中 Chinese) _____ (英 English) _____

身份証號碼 I/C No. _____ 性別 Sex _____

出生日期 Date of birth _____ 籍貫 Tribes _____

住址 Address(英 English) _____

電話 Tel _____ 傳真 Fax _____

手提電話 H/P _____ 電郵 e-mail _____

職業 Occupation _____

通訊處 Correspondence Address _____

我申請成為馬來西亞蕭氏總會的會員，並且願意遵守總會的章程。我鄭重聲明所提供的各項資料均屬實。I hereby apply for admission to be a member of the Siow Association of Malaysia. I subscribe to the objects of this Association and agree to be bound by rules and by-laws of its constitution.

入會申請者簽名 _____ 日期 _____

介紹人 Proposed by _____ 會員証號碼 Membership No. _____

贊成人 Seconded by _____ 會員証號碼 Membership No. _____