



澳門連鎖加盟商會

Macau Chain Stores and Franchise Association

會員申請表格

公司名稱	(葡文/英文)		
	(中文)		
公司地址	(葡文/英文)		
	(中文)		
公司電話	()	公司傳真	()
公司從事業務	<input type="checkbox"/> 零售業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 餐飲業 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) :		
銷售產品/服務			
所持有品牌 (如有, 名稱/行業)			
公司入會代表人(請附上名片):			
姓名 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士	(葡文/英文)		
	(中文)		
公司部門		職位	
辦公室電話	()	流動電話	()
聯絡人		聯絡人電話	
通訊電郵			
其他社團職務 (如有)			
推薦人(本會成員) 註: 需提供推薦人簽名			

申請機構負責人簽署及機構蓋章

職銜

日期

地址: 澳門般皇子馬路 47-53 號澳門廣場 10 樓 C 座

電話: 2892 2331, 2892 0601 傳真: 2886 1397, 電郵: info1.mcfa@gmail.com



澳門連鎖加盟商會

Macau Chain Stores and Franchise Association

本會填寫

遞交表格日期：_____ 審批簽署及日期：_____

收據號碼：_____ 處理人員：_____ 會員號碼：_____

注意：

1. 本會保留接受會員申請與否的權利。
2. 支票收妥作實。
3. 申請表(可用影印本)必須連同費用繳交，否則申請可能無效。
4. 每位會員每屆(三年)會費：澳門幣壹仟元 (MOP \$ 1,000.00)
5. 費用可直接存入下列帳戶，並請把存款單據傳真回秘書處，支票抬頭請寫「澳門連鎖加盟商會」：
 - 銀行名稱：大豐銀行
 - 帳戶號碼：201-1-09491-7
 - 帳戶名稱：澳門連鎖加盟商會
6. 申請機構所提供的資料，將應用審核入會申請、統計分析及有關的程序。這些資料可能會送交本會授權處理入會申請的人員。申請機構可自願提供所需資料，但如未提供所需的所有資料，可能導致有關申請不被接納。
7. 申請機構在提交申請表格後，如欲更改或查詢資料，請通知本會秘書處。
8. 若有任何疑問，歡迎致電本會秘書處梁小姐(853)2892 2331/馮小姐 2892 0601，或電郵至 info1.mcfa@gmail.com
9. 遞交申請表所提交文件：
 - 申請表
 - 公司營業稅單(M8)、商業登記證明、營業稅(M1)
 - 代表人的名片
 - 代表人身份證影印本
 - 會費 (銀行入數紙/現金/支票)
 - 公司宣傳單張/簡介
10. 遞交表格方式：
 - 親臨本會會址遞交
 - 電郵至 info1.mcfa@gmail.com
 - 郵寄至本會，地址：澳門殷皇子馬路 47-53 號澳門廣場 10 樓 C 座

地址：澳門殷皇子馬路 47-53 號澳門廣場 10 樓 C 座

電話：2892 2331，2892 0601 傳真：2886 1397，電郵：info1.mcfa@gmail.com