台北市馬偕儲蓄互助社入社申請書

申請日期：115.02.01

<table>
<tr><td colspan="3">員工代號：1200　　到職日期：115.01.01</td><td colspan="2">身分證字號：F226012345</td></tr>
<tr><td colspan="3">成本中心：HHHH　單位：互助社</td><td colspan="2">入社股金：_1000_____ 元</td></tr>
<tr><td colspan="3">姓名：蔡依林
出生日期：90/09/05</td><td colspan="2">親筆簽名：蔡依林　蓋私章：
※勿蓋私章以外的印章</td></tr>
<tr><td colspan="3">住址：台北市中山區中山北路二段 92 號</td><td colspan="2">分機：2013　　手機：0905-123456</td></tr>
<tr><td>理 事 長
簽　章</td><td>監　事
簽　章</td><td>承辦人員
簽　章</td><td colspan="2">準社員入社日期：　　年　　月　　日
升正式社員日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td colspan="2">e mail：1200@mmh.org.tw</td></tr>
<tr><td colspan="2">彰銀帳號：5081-95-88888-6-00
一信帳號：</td></tr>
<tr><td colspan="5">※注意事項
1.入社須檢附職員證正反面影本。
2.入社手續費新台幣 100 元，由馬偕醫院個人薪資帳戶扣款。
3.入社股金每月至少新台幣 1000 元整，由馬偕醫院個人薪資帳戶扣款。
4.入社後六個月內不得變更股金，每次股金變動須維持六個月。
5.儲蓄互助社每一社員以參加一個單位社為限。
6.本人已了解互助社之規則，願加入成為社員，且遵守本社規則。</td></tr>
</table>

1._____年第 _____次理事會議通過　2._____年第 _____次理事會議通過