|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中華民國補教業品保協會 異動/補發 申請書** | | | | | | |
| 補 習 班  名 稱  (按立案證書全名書寫) | □異動 | | | 品保  會員編號 |  | |
| 班 舍  面 積 | □ 異動 (未異動免填)  平方公尺 | |
| 立案地址 | □ 異動 (未異動免填) | | | | | |
| 電 話 | □ 異動 (未異動免填) | | | 傳 真 | □ 異動 (未異動免填) | |
| E-mail | □ 異動 (未異動免填) | | | 統 一  編 號 | □ 異動 (未異動免填) | |
| 負 責 人  姓 名 | □ 異動 (未異動免填) | 身份證字號 |  | | 行動電話 |  |
| 生 日 | 年 月 日 | | 連絡電話 | ( ) |
| 負 責 人  戶籍地址 | □ 異動 (未異動免填) | | | | | |
| 連 絡 人 | □ 異動 (未異動免填) | 職 稱 |  | | 行動電話 |  |
| 連絡電話 | ( ) |
| 申請項目 | □ 出會 請用原申請入會印章或附委託書及負責人身分證正反面清晰影印本。  □ 補發會員證書，請繳納工本費200元。  **異動** 請附教育局(處)許可公文影本及新立案證書清晰影本  如需印製會員證書，請繳納工本費200元。  □ 變更班名  □ 負責人異動 (請加附新負責人證件清晰影本)  □ 班址異動  □ 班舍面積異動 (面積異動依本會辦事細則第10條辦理，  是否應補永久基金及應補或退聯合基金，將再通知貴會員。)  □ 其他 | | | | | |
| 申請出會退款帳戶 | 需為原班或原負責人帳戶 **請檢附銀行存摺正面清晰影印本**  銀行： 帳號：  戶名： **\*\*\* 申請出會請看注意事項 \*\*\*** | | | | | |
| 此致  中華民國補教業品保協會  申請人(原負責人原章)：　　　　　　　　　　　　　　　　蓋章  (申請人非負責人請附委託書及原負責人及受託人身分證正反面清晰影印本)  申請日期:中華民國　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | |

委託書

茲委託 君辦理中華民國補教業品保協會及聯合連帶保證協定異動事宜，本人知道如辦理出會依補習服務聯合連帶保證辦事細則第15條規範，可退還款項為聯合連帶保證協定之聯合基金，其餘費用無法退還。

此致

中華民國補教業品保協會

立委託書人(原負責人)：　　　　　　　　　　　蓋章

中華民國　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

原負責人身分證正反面清晰影印本

請貼正面 請貼背面

受託人身分證正反面清晰影印本

請貼正面 請貼背面

自行申請出會注意事項

1. **申請書需繳回正本**，並加蓋原申請入會負責人印章，非負責人本人申請加附委託書、負責人及受託人身分證正反面清晰影印本。
2. 退款金額依規定為當初繳納之聯合基金，無息退還。
3. 需繳回會員證書及識別標誌，遺失需登報作廢。業經許可註銷之會員，檢附公文影本不用繳回該會員證書及識別標誌。
4. 請務必檢附銀行存摺正面清晰影印本，其帳戶需為原班或原負責人帳戶，退款一律採銀行匯款。撥款將於收到申請書後五個工作天內完成，如未收到請與本會連絡。
5. 有任何問題歡迎來電洽詢。

週一至週五 Am 09:00~12:00 Pm 13:30~18:00

(02)2375-2245 (02)5569-0631

**非自行申請出會之會員，依本會章程及辦事細則辦理。**