社團法人臺中市建築師公會會員入會受益人資料表

<table>
<tr><td colspan="2">會員證字號：</td><td colspan="2">姓名：</td><td colspan="2">出生:　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">籍貫：</td><td colspan="2">身份證字號：</td><td colspan="2">性別:</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">授權受益人姓名</td><td>第一受益人</td><td></td><td>關係</td><td></td></tr>
<tr><td>第二受益人</td><td></td><td>關係</td><td></td></tr>
<tr><td>第三受益人</td><td></td><td>關係</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">戶籍地址</td><td colspan="3">1</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">2</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">3</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">通訊地址</td><td colspan="3">1</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">2</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">3</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>入會日期</td><td></td><td colspan="2">建築師證號：</td><td colspan="2">開業證號：</td></tr>
<tr><td colspan="4">事務所名稱：　　建築師事務所</td><td colspan="2">統一編號：</td></tr>
<tr><td colspan="4">事務所地址:</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>入會資料</td><td colspan="2"></td><td>福利紀錄</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>備　註</td><td colspan="5">**受益人**欄位請填寫完整（未填三位者，請於空白處填**無**），且檢具相關受益人戶籍謄本憑辦。</td></tr>
</table>

填表人簽名蓋章

（請本人確實簽名）