



馬六甲傅氏公會
PERSATUAN KETURUNAN POH MELAKA
MALACCA POH ASSOCIATION
(PPM-003-04-22042016)

JB 4233, Jalan Seri Hilir 4, Taman Seri Hilir, Batang Melaka, 77500 Melaka
電話Tel: +603-6186 8780 傳真Fax: +603-67891739

會員號碼 MEMBERSHIP NO

照片 PHOTO

會員入會申請表格 MEMBERSHIP APPLICATION FORM

申請人資料 APPLICANT INFORMATION

國文姓名 (依照身份證) NAME (AS IN IC.)		中文姓名 CHINESE NAME	
身份證號碼 I.C. No.		出生日期 (日/月/年) DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY) 年齡 AGE	
通訊地址 POSTAL ADDRESS			
性別 SEX			
婚姻狀況 MARITAL STATUS		職業 OCCUPATION	
住宅電話號碼 HOUSE TELEPHONE NO.		手提電話號碼 HANDPHONE NO.	
電郵地址 E-MAIL ADDRESS			
興趣 INTERESTS			

申請人簽名 APPLICANT'S SIGNATURE

我謹此證明上述所有資料全部屬實，並願遵守貴會規章及各議決案。
隨表格附上入會基金 RM2 及 RM100 作為申請成為馬來西亞傅氏公會永久會員籍。

I HEREBY CONFIRMED THAT ALL THE ABOVE ARE TRUE AND I AM WILLING TO OBIDE BY THE RULES & REGULATIONS OF THE ASSOCIATION.
ENCLOSED PLEASE FIND ENTRANCE FEE RM2 AND SUBSCRIPTION FEES RM100 ON APPLICATION FOR POH ASSOCIATION OF MALAYSIA
LONG LIFE MEMBERSHIP.

日期
DATE: ____ / ____ / ____

申請人簽名
APPLICANT'S SIGNATURE: _____

介紹人簽名 PROPOSED'S SIGNATURE

僅此證明上述申請人為馬來西亞傅氏公會永久會員籍。

I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE APPLICANT IS POH ASSOCIATION OF MALAYSIA LONG LIFE MEMBERSHIP.

介紹人姓名
PROPOSED BY: _____

會員證號碼
MEMBERSHIP NO.: _____

介紹人簽名
PROPOSED'S SIGNATURE: _____

本專欄備本會填寫 FOR THE ASSOCIATION USE ONLY

批准日期
DATE OF APPROVAL: _____

永久會員號碼
LONG LIFE MEMBERSHIP NO.: _____

收據號碼
RECEIPT NO.: _____

會長簽名
APPROVED BY PRESIDENT: _____