

臺北市身心障礙服務中心  
會員申請表

申請日期	年 月 日	申請單位用印
申請單位全銜		(請蓋大小章)
申請單位負責人		
申請單位(人)統一 編號(身份證字號)		
申請人(聯絡人)		
電 話		傳 真
申請單位地址		
電 子 信 箱		