



# 潮州江夏堂

新加坡芽籠 24 巷門牌 27 號第 398630 郵區  
電話：六七四一〇九八九 傳真：六七四一八〇九五

## TEO CHEW KANG HAY T'NG

NO. 27, LOR. 24, GEYLANG, SINGAPORE 398630  
TEL: 6741 0989 FAX: 6741 8095 EMAIL: kanghaytng@pacific.net.sg

### 堂員申請書

### MEMBER APPLICATION FORM 編號 \_\_\_\_\_

日期

DATE: \_\_\_\_\_

具志願書人：願參加貴堂為堂員，今后絕對遵守章程一切議決案。  
此致執事先生台鑒。

姓名	居民證號碼 I/C NO.	性別 SEX	男/女
NAME	出生日期 DATE OF BIRTH	年齡 AGE	
住址	電話	職業	
ADDRESS	TELEPHONE	OCCUPATION	
介紹人 PROPOSE BY	籍貫	申請人簽名 PROPOSER'S SIGN	

### 福蔭人姓名如下：

姓名中英文 NAME (CHINESE & ENGLISH)	居民證號碼 I/C NO.	出生日期 DATE OF BIRTH	年齡 AGE	性別 SEX	關係 RELATIONSHIP
				男/女	
地址 ADDRESS	備註 REMARK				
中文姓名	英文姓名			男/女	
地址 ADDRESS	備註 REMARK				
中文姓名	英文姓名			男/女	
地址 ADDRESS	備註 REMARK				

主席：\_\_\_\_\_ 總務：\_\_\_\_\_ 通過日期：\_\_\_\_\_

#### 注意：

- 凡福蔭人年齡居民證必須與死亡證書符合，如屬欺詐，概不受理。
  - 入會申請須待董事部開會批准，並計清一切費用滿六個月方為有效。
  - 福蔭人只限定父母，配偶與自身，不得超過六十五歲。
  - 提交此表單後，本人同意並證明上述填報的資料均屬真實及正確。
- 所有堂籍的申請皆須經過本堂理事會的審批。理事會有权拒絕任何入會申請而无需加以說明理由。付款及其他詳情可致電：6741-0989與秘書處（陳小姐）联系。

#### Notes:

- The resident certificate of the beneficiary must coincide with the death certificate as for the age of the beneficiary. We shall not accept in the event of a fraud.
- Application for membership must be subject to the board meeting for approval and shall become valid six months after settling all the expenses.
- The beneficiary shall be only limited to parents, spouse and themselves, not exceeding 65 years old.
- I hereby agree and certify that the above information provided is true and correct after submitting the form.

All the application for membership must be subject to the examination and approval of the board of directors. The board shall have the right to reject any application without explaining the reasons. As to the payment and other detailed information, please dial 6741-0989 to contact Miss Chen of the secretariat.