



黃氏熾昌聯誼社
HUANG CLAN CHICHANG ASSOCIATION

黃氏熾昌聯誼社互助會
HUANG CLAN CHICHANG ASSOCIATION MUTUAL AID ORGANISATION

新加坡芽籠二十四巷惹蘭蘇卡門牌二號
No. 2, Jalan Suka, Lorong 24, Geylang Singapore 399410
Tel: 6746 3922 Fax: 6746 3247

社員申請書

日期
DATE:

MEMBER APPLICATION FORM 編號

具志願書人：願參加貴社為社員，今后絕對遵守章程一切議決案。
此致執事先生台鑒。

姓名 NAME	居民證號碼 I/C NO.	性別 SEX
出生日期 DATE OF BIRTH	年齡 AGE	
住址 ADDRESS	電話 TELEPHONE	職業 OCCUPATION
介紹人 RECOMMENDED BY	原籍 PROVINCE OF NATIVE	申請人簽名 APPLICANT'S SIGNATURE

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
地址 ADDRESS	備註 REMARK				
地址 ADDRESS	備註 REMARK				
地址 ADDRESS	備註 REMARK				

主席：_____ 總務：_____ 通過日期：_____

- 注意
- (1) 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。
 - (2) 入會申請書須待董事部開會批准，並繳清一切費用滿三個月方為有效。
 - (3) 內嫡親(祖父母，父母，妻子)沒有限制年齡。至于伯姆，叔姆，兄嫂，不得超過六十一歲。