

|                                                                                                                                                                                                                            |  |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|--|
| 會員簡稱                                                                                                                                                                                                                       |  |      |  |
| 退會日期                                                                                                                                                                                                                       |  |      |  |
| 申請人                                                                                                                                                                                                                        |  | 聯絡電話 |  |
| 匯款帳號（請附公司存摺影本）（煩請蓋上公司章）                                                                                                                                                                                                    |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                            |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                            |  |      |  |
| 退會原因（請提供我們改善的機會）                                                                                                                                                                                                           |  |      |  |
| <div><input type="checkbox"/> 公司停止營業</div> <div><input type="checkbox"/> 品質不佳</div> <div><input type="checkbox"/> 價格過高</div> <div><input type="checkbox"/> 服務態度不佳</div> <div><input type="checkbox"/> 其他</div> <div></div> |  |      |  |

退會相關事宜請洽詢財務處（餘額退款需7個工作天）  
填完請傳真至台北02-2769-1549  
請來電確認資料（02）2760-3427 分機212/213/214/518/151