



麻属西河堂林氏宗祠

**LIM SZ CHONG SU, MUAR.**

( PERSATUAN LIM )

No. 31, Jalan Arab, 84000 Muar, Johor. Tel : 06-951 2923

Email : persatuanlimmuar@ymail.com

永久會員申請表

**LIFE MEMBERSHIP  
APPLICATION  
FORM**

第\_\_\_\_\_屆第\_\_\_\_\_次董事會議通過。

批准日期

Date of Approval : \_\_\_\_\_

主席 / 總務簽名

Signature Chairman / Secretary

二張照片 Photograph 2 pcs	履歷表 PARTICULARS		會員證編號 Membership No.																
	中文姓名			性別 Sex  男															
	Name																		
籍貫 Dialect	出生日期 Date Of Birth	出生地點 Place Of Birth		年齡 Age															
職業 Occupation (服務機構)		新身份證號碼 New I/C No. <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										-			-				
							-			-									
通訊處 Correspondent Address	<div></div> <div></div> <div>郵區 Postcode</div>																		
聯絡電話 Telephone No.	<div>住家電話</div> <div>手機號碼</div> <div>網址</div>																		
父親姓名 Father's Name	母親姓名 Mother's Name	妻子姓名 Spouse's Name	兒子 Son's	女兒 Daughter's															
<div></div> 年齡 Age :      歲	<div></div> 年齡 Age :      歲	<div></div> 年齡 Age :      歲	人	人															
住址 Home Address	<div></div> <div>郵區 Postcode</div>																		
敝願加入麻屬西河堂林氏宗祠為永久會員，并遵守章程及議決案																			
申請人簽名 Application Signature		申請日期 Application Date																	
介紹人 Proposed By	贊成人 Supported By		收據號碼 Receipt No.																
I/C No. :	I/C No. :		RM																