



Ref. no.: _____
(只供內部填寫)

更改主要會籍資料表格
Update Membership Record Form

公司名稱 _____ 會員編號 _____
Company name: _____ Membership no.: _____
聯絡人 _____ 電話 _____ 傳真 _____
Contact Person: _____ Tel no.: _____ Fax no.: _____

請於欲更新的項目加上“✓”號並請於相關項目以**中文及英文**填寫資料。請將表格傳真至本會會籍部（傳真號碼：2815 5713），如資料齊備，本會將於5個工作天內處理有關申請。倘有查詢，請與會籍部林寶琮小姐（電話號碼：2542 8616；電郵：sea6@cma.org.hk）Please specify the updated item(s) with a “✓” and provide the information in **both** Chinese & English if necessary. Please fax the form to 2815 5713. It will take 5 working days to process the application with complete information. For enquiries, please call Ms. Vivian Lam (tel: 2542 8616; email: sea6@cma.org.hk) of Membership Department.

	會籍項目 Membership Particular	更新資料 Update Particular
<input type="checkbox"/>	辦事處地址 (中)	
	Office Address (Eng)	
<input type="checkbox"/>	通訊地址 (中)	
	Correspondence Address (Eng)	
<input type="checkbox"/>	廠址 (中)	
	Factory Address (Eng)	
<input type="checkbox"/>	電話 Tel. No.	
<input type="checkbox"/>	傳真 Fax No.	
<input type="checkbox"/>	網址 Website	
<input type="checkbox"/>	電郵 E-mail	電郵：_____ 請選擇其中一項：上述電郵為 <input type="checkbox"/> 新增電郵/ <input type="checkbox"/> 取代舊有電郵，舊有電郵為：_____
<input type="checkbox"/>	業務/產品資料 (中)	
	Business/Product Info (Eng)	
<input type="checkbox"/>	業務性質 Business Nature	<input type="checkbox"/> 製造 Manufacture <input type="checkbox"/> 出口 Export <input type="checkbox"/> 入口 Import
		<input type="checkbox"/> 批發 wholesale <input type="checkbox"/> 零售 Retail <input type="checkbox"/> 金融 Finance
		<input type="checkbox"/> 其他 Others，請註明詳細類別 Please specify： (中) _____ (Eng) _____

會籍首名代表簽署及公司蓋印
Authorization Chop and Signature

日期
Date