

社團法人臺中市建築師公會會員錄刊登資料調查表

※為印製會員錄，請填寫資料並註明是否登載或不登載		登載	不登載
建築師姓名		V	
會員證號		V	
事務所名稱	建築師事務所	V	
出生年次			
e-mail信箱 (英文.數字請標明清楚)			
市內電話			
傳真			
手機			
學歷 (全銜請勿超過11個字) (刊登最高學歷)			
事務所地址 (全銜請勿超過15個字) (縣市政府核可地點)			
通訊地址 (全銜請勿超過15個字)			

備註：本表內容如有異動，請即時填寫後，傳真至公會後來電確認，以辦理變更。

Fax: 04-23149966 (連絡電話04-23149988*15會籍承辦)
或Fax: 04-25263334 (連絡電話04-25264783)