Membership No: _____



雪隆会甯公会

Persatuan Wui Leng Selangor Dan Kuala Lumpur No. 8, 2nd Floor, Jalan Panggong 50000 Kuala Lumpur.

电话 Tel: 03-2078 5500, 传真 Fax: 03-2026 9886

网址 Website:wuileng.org.my 电邮 E-mail:wuileng.assoc@gmail.com

Photo 2 pcs 照片 2 张

(638-SEL)

入会志愿书 MEMBERSHIP APPLICATION FORM

会宁家乡菜谱

本人愿遵守本公会章程及一切议决案.

I beg to apply for admission as a member of the Association and agree to be bound by the Rules and resolution of the Association.

and resolution of the Association	i. The state of th	4日年华624年
姓名 (中文) Name (Chinese):	(英文) (English):	
身份证号码 Identity Card No:		F龄 性别 ge: Gender:
职业 Occupation:	电话 Tel:	婚姻状况 Marital Status:
地址 (住家) Address (Home):		Read to the second seco
WATER STREET	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	邮区 Postcode
原籍 (四会 / 广宁) E-mai Place of Origin (Sihui / GuangN		
申请人签名 Signature of Applicant:	CIMAL 作及由支撑手术	日期 Date:
介绍人 Proposer by:	SARWENE S	会员证号码 Membership No:
赞成人 Seconder by:	美贝会会本新市市 丰	
批准日期 Date of Approval:	会长签名 Signature of Presi	ident:
入会费 Membership Fees:	收椐号码 Receipt No:	日期 Date: