

**傳銷商　聯絡資料更改申請表**

**以下資料皆為「必填」，請勿自行刪減欄位。**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名（原） |  |
| 姓名（新） | 若無更改可免填；如欲更改請一併附上身分證影本。 |
| 身分證字號（原） |  |
| 身分證字號（新） | 若無更改可免填；如欲更改請一併附上身分證影本。 |
| 聯絡E-mail |  |
| 聯絡電話 |  |
| 聯絡地址  （郵遞區號+原地址） | □□□ |
| 聯絡地址  （郵遞區號+新地址） | □□□  若無更改可免填 |
| 申請更改日期： 年 月 日 | |

※以上資料填妥後，請以E-mail或傳真方式回覆傳保會，傳保會協助更改完畢後，將再以E-mail方式通知更改成功，故請您務必確實填寫聯絡資訊。

回傳信箱：[foundation@mlmpf.org.tw](mailto:foundation@mlmpf.org.tw)

傳真電話：(02)2546-1096