



MEMBERSHIP APPLICATION FORM 會員申請表

ROOM 901, 18 HYSAN AVENUE
CAUSEWAY BAY, HONG KONG

www.hkpma.org.hk
info@hkpma.org.hk

1 COMPANY INFORMATION 公司資料

1.1 Company name 公司名稱

ENG _____

中文 _____

1.2 Company Address 聯絡地址

ENG _____

中文 _____

1.3 Telephone 聯絡電話

1.4 Fax 傳真號碼

1.5 Company website 公司網址

1.6 Established year 創立年份

1.7 No. of employee 員工人數

1.8 Service scope 服務範圍

Service 服務 _____

Product 產品 _____



MEMBERSHIP APPLICATION FORM 會員申請表

ROOM 901, 18 HYSAN AVENUE
CAUSEWAY BAY, HONG KONG

www.hkpma.org.hk
info@hkpma.org.hk

2 COMPANY REPRESENTATIVES 公司代表

2.1 Name of owner 公司持有人名稱

2.2 Name of Partner (if any) 公司合伙人名稱 (如適用)

2.3 Name of directors (if any) 公司董事名稱 (如適用)

2.4 Designated representative 正委任代表

Name 姓名

ENG/

中文/

Contact No.

Email 電郵

聯絡電話

Position 職銜

ENG/

中文/

Signature 簽署

2.5 Vice representative 副委任代表

Name 姓名

ENG/

中文/

Contact No.

Email 電郵

聯絡電話

Position 職銜

ENG/

中文/

Signature 簽署



MEMBERSHIP APPLICATION FORM

會員申請表

ROOM 901, 18 HYSAN AVENUE
CAUSEWAY BAY, HONG KONG

www.hkpma.org.hk
info@hkpma.org.hk

2.6 Other information for reference 其他參考資料

The following documents shall be submitted with the application form

以下文件須一併與申請表提交

- Copy of Business Registration Certificate 商業登記証副本
- Copy of Certificate of Incorporation 公司註冊証書
- Company profile 公司簡介
- Organization chart 公司架構圖

3 DECLARATION 聲明

We wish to apply membership in Hong Kong Pest Management Association and agree to adhere strictly to the Constitutions of the Association and all other decisions made by the Executive Committee / resolutions resolved in the Annual / Extraordinary General Meetings.

我們希望成為香港殺蟲業協會的會員，謹嚴守協會的憲章及所有由行政委員或經年度例會 / 特別會議商確所發出的決定。

Authorized Signature & Company chop

授權人簽章及公司印章

Full name of signatory in block letter

簽署人全名 (請用正楷填寫)

Position of signatory 簽署人職銜

Date 日期