

# 社會工作者專業委員會

## 舉辦社工持續進修活動實體

### 註銷網上帳戶申請表

實體資料			
實體名稱			
地址			
註銷原因	<input type="checkbox"/> 結束營運 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）_____		
商業登記編號	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有 編號：_____	登記日期：_____年____月____日	
非營利法人登記編號	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有 編號：_____		
主要業務範疇 （選一項）	<input type="checkbox"/> 教育及職業培訓 <input type="checkbox"/> 社會服務範疇 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）_____		
負責人姓名	中文：	外文：	
聯絡資料	電話：	傳真：	電郵：
聲明欄	本人聲明及知悉如下： 1. 本申請表內所填寫的資料全部屬實。 2. 知悉社專會將註銷已登記的實體帳戶。 3. 倘日後擬再次成為培訓實體，須向社專會重新提出申請並附同所需文件。		
負責人簽名及蓋章		職銜：	申請註銷日期：