



美兆生活事業健康管理卡商品轉讓同意書

原持卡人(公司名稱): _____ 負責人: _____

卡別: 健康管理__卡

卡號: □□□□□□□□□□

茲有持卡人_____，今願將本卡及所有相關之權利、義務一併轉讓給_____，自核准日起，所有權利、義務與原持卡人無關，且轉讓雙方因轉讓產生之任何稅賦或相關事宜，概由雙方自行處理，與美兆生活事業股份有限公司無關，特此聲明。

轉讓人(公司章):

負責人:

公司統編:

電話:

地址:

受讓人_____，了解並願意承擔日後所有與本卡相關之權利、義務，且轉讓雙方因轉讓產生之任何稅賦或相關事宜，概由雙方自行處理，與美兆生活事業股份有限公司無關。

受讓人(簽章):

身分證字號:

電話:

地址:

※一經轉讓，該卡之相關權利、義務歸屬皆為受讓人個人，美兆生活事業股份有限公司每年將會對受讓人做進貨申報。

※公司戶需完成轉讓作業後，受讓人方可享有購物權益。

日期: 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■核備資料

1. 公司: 原持卡人公司登記的相關資料 公司的人會申請書

2. 受讓人: 受讓人入會申請書 身分證明文件(影本)

◎受讓人應由原持卡人自行覓妥。

單位主管:

經辦人:

第一聯(公司留存) 第二聯(原持卡人留存) 第三聯(受讓人留存)