



## 正式會員申請表

公司名稱: (中文)		(英文)	
地址:			
電話:	傳真:	公司網址:	
僱員人數:	零售店舖數目:	開業日期 (零售): 年 月	
聯絡人姓名:		聯絡人電話:	聯絡人電郵:
經營零售的附屬公司名稱:		銷售比率: % (本地消費) 對 % (遊客)	
商業登記證號碼 (請附副本):		主要產品系列:	
(*僱員人數和零售店舖數目是包括上述公司及附屬公司的寫字樓及店舖之總數)			
<b>授權代表</b> 根據香港零售管理協會會章, 每間企業會員有權提名一人成為協會的授權代表。			
姓名: (女士/先生) _____ 職銜: _____			
電話: _____ 傳真: _____ 電郵: _____			
<b>公司代表之姓名及職位:</b> (以方便本會寄發所有會員通訊, 最多可提供5名代表)			
	姓名	職銜	電話 傳真 電郵
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>業務類別</b> (請於下列適當位置以“✓”選擇, 如有需要, 請填寫業務類別):			
<input type="checkbox"/> 1. 化妝品店 <input type="checkbox"/> 7. 專門店 <input type="checkbox"/> 8. 超級市場/便利店/藥房 <input type="checkbox"/> 2. 飲食店/ 食品店 <input type="checkbox"/> a. 燕窩/參茸/海味 <input type="checkbox"/> a. 超級市場 <input type="checkbox"/> c. 藥房 <input type="checkbox"/> 3. 百貨公司 <input type="checkbox"/> b. 書籍/文具/精品 <input type="checkbox"/> b. 便利店 <input type="checkbox"/> 4. 電子及電器店/電訊 <input type="checkbox"/> c. 音樂/影碟/娛樂 <input type="checkbox"/> 9. 鐘錶及珠寶店 <input type="checkbox"/> 5. 時裝飾物店 <input type="checkbox"/> d. 眼鏡 <input type="checkbox"/> 10. 其他 (請說明): _____ <input type="checkbox"/> 6. 家俱及居室用品 <input type="checkbox"/> e. 酒類    _____ <input type="checkbox"/> f. 其他 (請說明): _____			
<b>公司類別</b> (請於下列適當位置以“✓”號選擇所屬的公司類別並填寫店舖數目):			
1. 本公司擁有	<input type="checkbox"/> 1-2 間零售店舖 (每間店舖面積為 1,000 呎或以下) <input type="checkbox"/> 1-2 間零售店舖 (每間店舖面積為 2,001 呎至 3,000 呎) <input type="checkbox"/> 1-2 間零售店舖 (每間店舖面積為 1,001 呎至 2,000 呎) <input type="checkbox"/> 3-10 間零售店舖 (每間店舖面積為 3,000 呎以下)		
2. 本公司擁有超過 10 間以上的連鎖式店舖	<input type="checkbox"/> 每間店舖面積不超過 1,000 呎, 本公司的零售店舖總數目為____間 <input type="checkbox"/> 所有店舖每間面積超過 1,000 呎, 本公司的零售店舖總數目為____間		
3.	<input type="checkbox"/> 本公司屬於百貨公司/ 大型零售商, 擁有店舖每間面積超過 3,000 呎(本公司的零售店舖總數目為____間)。		
4. 本公司屬於網上零售商	<input type="checkbox"/> 每年營業額為港幣一千萬元或以下 <input type="checkbox"/> 每年營業額為港幣一千萬元以上		
5.	<input type="checkbox"/> 其他 (請說明): _____		

本公司謹此申請加入香港零售管理協會為正式會員, 倘蒙接納, 願遵守協會規定之各項章則。 本公司同意協會執委會有權拒絕任何入會申請, 而毋須說明理由。

姓名: \_\_\_\_\_ 職銜: \_\_\_\_\_  
日期: \_\_\_\_\_ 簽署: \_\_\_\_\_

### 收集及使用機構/ 個人資料

貴公司所提供的資料, 將會用作批核會籍或續會申請、日後聯絡、發放香港零售管理協會或其他合作夥伴、機構或組織舉辦或提之最新資訊、活動、通告和出版刊物、舉行會議、作研究調查、或本會其他活動。如你不希望收到本會的資訊, 請以書面形式通知本會。所以資料絕對保密, 不會向第三者發放或將資料作其他用途。

註: 有關會員年費資料, 請參閱會員收費表。

(劃線支票抬頭請付「香港零售管理協會有限公司」)

(只供協會使用)

香港零售管理協會於\_\_\_\_\_ 接納 / 拒絕 以上公司之會員申請。 批核者: \_\_\_\_\_



# HONG KONG RETAIL MANAGEMENT ASSOCIATION

10/F., First Commercial Building, 33-35 Leighton Road, Causeway Bay, Hong Kong

Tel: 2866 8311

Fax: 2866 8380

Website: www.hkrma.org

## Membership Declaration 會員聲明

I declare that I have been authorised by the Company of the present application to make the following declaration:

本人謹此聲明，本人已獲本申請的公司授權作出以下聲明：

1. that the Company hereby applies/renews for membership of the Hong Kong Retail Management Association and if accepted, agrees to abide by the rules and “Code of Practice” of the Association. The Company understands that the Executive Committee of the Association may reject any application for membership, or terminate an existing membership, and refuse any nomination of company representative and is not bound to state the reason for so doing;  
本公司謹此申請加入成為香港零售管理協會的會員，並願意遵守協會的所有規定及守則。公司同意協會執委會有關拒絕任何入會申請，或終止現有會籍，或拒絕任何公司代表提名，而毋須說明理由。
2. that the Company’s retail operation has been fully operative for at least one year.  
本公司的零售業務營運了最少一年。
3. that the Company only sells genuine products.  
本公司只售賣正版商品。
4. that the Company **has / does not have** \* established consumer complaint case(s) with the Consumer Council within the past 12 months.  
在過去一年內，本公司 **有 / 沒有\*** 收到被消費者委員會確認成立的投訴個案。
5. that the Company **has / does not have** \* claimed record(s) of trade mark infringement.  
本公司 **有 / 沒有\*** 被投訴或涉及侵犯註冊商標的紀錄。
6. that the Company consents to the release to and/or request for complaint records or information by the Hong Kong Retail Management Association in relation to any allegations received by the Consumer Council, government departments or organizations or agencies including overseas against the Company in the past 12 months.  
本公司同意香港零售管理協會可向消費者委員會、政府部門及其他組織或機構（包括海外機構）提供及/或索取有關本公司在過去12個月內由上述機構接獲的任何有關本公司的投訴紀錄及資料。

Company Name 公司名稱 \_\_\_\_\_

Name 姓名 \_\_\_\_\_

Position 職位 \_\_\_\_\_

Date 日期 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Authorized Signature with Company Chop  
授權簽署及公司印章

(\* Please delete where inappropriate 請刪去不適用者)