

康豐酵素生技股份有限公司

法定代理人同意書

立書人(法定代理人姓名)：

茲同意本人之未婚 子 女 (姓名)：

中華民國 年 月 日出生

與多層次傳銷事業 康豐酵素生技股份有限公司 締結書面參加契約，成為其會員(傳銷商)。

立書人(法定代理人姓名)：

(簽名)

身分證統一編號：

通訊地址：

中 華 民 國 年 月 日

註：招募限制行為能力人 (7 歲以上未滿 18 歲之未婚者)為傳銷商應填寫本同意書