

「醫療儀器捐助計劃(醫院單位)」捐助表格

☒ 我樂意支持「醫療儀器捐助計劃」，與東華三院一起造福病者：
(請在所選項目的空格內加上「✓」；並在註「*」該處刪去不適用者。)

捐助資料

☐ **捐助醫療儀器添置費用**(請在所選項目的空格內填上數量)

編號	每件價值(\$)	數量	編號	每件價值(\$)	數量	編號	每件價值(\$)	數量	編號	每件價值(\$)	數量
A1	437,000		B17	64,000		C33	110,000		D49	49,000	
A2	200,000		B18	60,000		C34	99,800		D50	26,000	
A3	120,000		B19	50,000		C35	68,000		D51	25,000	
A4	96,000		B20	50,000		C36	48,000		D52	20,000	
A5	93,000		B21	50,000		C37	46,800		D53	20,000	
A6	93,000		B22	40,000		C38	38,000		E54	182,000	
A7	80,000		B23	32,000		C39	35,000		E55	75,000	
A8	40,000		B24	30,000		C40	34,275		E56	62,000	
A9	38,000		C25	814,900		C41	20,000		E57	35,200	
A10	30,000		C26	612,000		D42	300,000		E58	26,800	
A11	30,000		C27	499,980		D43	140,000		E59	22,250	
A12	15,000		C28	378,130		D44	110,000		E60	21,800	
B13	265,000		C29	158,000		D45	78,000		E61	8,800	
B14	230,000		C30	138,000		D46	65,000		E62	2,780	
B15	138,000		C31	117,500		D47	60,000				
B16	123,500		C32	113,000		D48	59,000				

(1) 我樂意捐助上述所認捐的儀器全部添置費用，共港幣_____元正。
(如有善長已捐助上述儀器的全部添置費用，本人同意將是項善款撥作添置其他急需的醫療儀器及設備。)

(2) 儀器上的鳴謝芳名為(本院將在您所認捐的儀器上鳴謝您的捐助。)：

☐ 承蒙_____或 ☐ 紀念_____

☐ 惠捐善款

我樂意捐助港幣_____元正，支持「醫療儀器捐助計劃」。

善長資料

捐款善長及鳴謝芳名	
先生/女士*	
地址	
日間聯絡電話	電郵
出生日期	月/ 日
簽署	日期
善長留言	

支票捐款

支票號碼：_____
(劃線支票抬頭請寫「東華三院」，並連同此表格寄回本院，以便發出捐款收據。)

信用卡捐款(信用卡捐款可傳真至 2559 6835。)

☐ VISA 卡	☐ 萬事達卡
信用卡號碼	
— — —	
信用卡有效期至 月/ 年	
持卡人姓名 先生/女士*	
持卡人簽署	日期

網上捐款(只適用於信用卡或 PayPal 捐款)

您可以登入東華三院網頁 www.tungwah.org.hk 使用信用卡或 PayPal 捐款，網上捐款不用交回此表格，我們將依據您的資料發出捐款收據。

捐款收據

☐ 請發給捐款收據 ^{備註2}
捐款收據芳名_____先生/女士*
(如與捐款善長不同)
☐ 為幫助 貴院減省行政開支，我不需要捐款收據。

請寄上

☐ 「東華之友」每月捐款計劃資料_____份。
--

備註

1. 如蒙支持善舉，請將填妥的捐助表格及捐款寄交本院。請在信封面寫上「東華三院簡便回郵 10 號」，無須貼上郵票。您亦可先將表格傳真至本院(號碼：2559 6835)。
2. 捐助東華三院滿 100 元的善款可獲政府免稅。
3. 欲詢詳情，請致電 1878 333 或 2859 7538 聯絡本院籌募科。
4. 您向本院提供的個人資料只限作籌募活動及寄回捐款收據之用。

東華三院專用

Received on		Receipt issued on	
Receipt no.	R	Receipt/TYL sent on	
Donation A/C name	MEDS(Hospitals)	Amount (HK\$)	