

慈善粵劇晚會《南唐李後主》

親愛的朋友：

東華三院今年再度獲鳴芝聲劇團支持善舉，於6月11日（星期二）晚上7時30分假北角新光戲院大劇場公演名劇《南唐李後主》，籌募經費為腦退化症長者提供支援服務。

衷心感謝 閣下惠予支持，與東華一起將愛心和關懷送給長者。訂票及捐助詳情請參閱捐助表格，並請於指定日期前擲還賜示。東華三院董事局已贊助是項活動的直接開支，而且一如以往，本院亦不會從善款中扣除行政費用，所以各位善長以及各界人士所捐贈的每分一毫，都會全數撥用於提供此項服務上，令更多有需要的人受惠。

謹祝 身體健康，為善降祥。

馬陳家歡 陳婉珍

籌委會主席暨
東華三院第四副主席

籌委會委員：

施榮恆第一副主席
洪若甄總理
馮少雲總理

葉琳總理
黃業光總理

簡東
便華
回三
郵院
10
號

Tung Wah Group of Hospitals
Freepost No.10

CCO

慈善粵劇晚會《南唐李後主》捐助表格

I. 捐款資料

☐ (1) 大會贊助人及捐款訂票 (請於5月17日前賜覆)

☐ (a) 大會贊助人

贊助人類別 (捐款額)	鳴謝安排			
	樂意出席 慈善粵劇晚會	同意於場刊內 刊登是項捐助	樂意於晚會場刊內 刊登彩色特刊廣告 [請填寫(3)項]	樂意於慈善粵劇 晚會上接受紀念品 (代表姓名可稍後決定)
鑽石贊助人 (\$100,000或以上)	☐ 請送上12張 名譽券	☐	☐	☐ 代表:
金贊助人 (\$68,000或以上)	☐ 請送上8張 名譽券	☐	☐	☐ 代表:
銀贊助人 (\$38,000或以上)	☐ 請送上4張 名譽券	☐	☐	☐ 代表:

☐ (b) 捐款訂票

\$1,500金名譽券 (每捐款\$1,500可獲贈1張)	\$1,000銀名譽券 (每捐款\$1,000可獲贈1張)	共 銀
張	張	\$

☐ (2) 訂購門券(請於5月17日前賜覆)

\$500	\$300	\$200	\$100	共 銀
張	張	張	張	\$

☐ (3) 刊登彩色特刊廣告(截稿日期為5月17日)

類別 (捐款額)	樂意出席慈善粵劇晚會
☐ 全頁(\$10,000) 26cm(長) x 18cm(闊)	☐ 請送上2張名譽券
☐ 請刊登附上的廣告電腦檔(jpg或ai格式)或將電腦檔直接電郵至 frdfu3@tungwah.org.hk	
☐ 請刊登 “ 致意 ”	

☐ (4) 惠捐善款

本人/公司樂捐善款	元正，
☐ 支持 貴院籌募經費為腦退化症長者提供支援服務。	
☐ 請代購門券送贈 貴院安老院長者。	

附 註:

- 請在適用項目的空格內加上「✓」，並在註「#」該處刪除不適用者。
- 如蒙支持善舉，請於指定日期前將填妥的捐助表格及捐款支票寄交本院(請將左頁下方的「簡便回郵」標籤剪下並貼在空白信封上投寄，無須貼上郵票)或先將表格傳真至本院留座(號碼: 2559 6835)。
- 捐助東華三院滿\$100的善款可獲政府免稅(訂購門券除外)。
- 欲詢詳情，請致電本院籌募科(電話: 1878 333或2859 7888)。

東華三院專用

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

II. 捐款方法

☐ 支票捐款

劃線支票抬頭請寫「東華三院」或「Tung Wah Group of Hospitals」，並連同此表格寄回本院，以便發出正式收據。

支票號碼: _____

☐ 銀行捐款

請將存款收據正本連同此表格寄回本院，以便發出正式收據。

☐ 匯豐銀行 A/C no. 004-502-301302-001

☐ 中國銀行(香港) A/C no. 012-875-0-024935-9

☐ 信用卡捐款 (信用卡捐款可傳真至2559 6835，傳真後不用寄回此表格，以免重複扣除捐款。)

☐ 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: _____

持卡人簽署: _____

☐ 網上捐款 (只適用於信用卡或PayPal捐款)

請登入東華三院網頁www.tungwah.org.hk使用信用卡或透過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。

III. 個人資料

捐款善長及鳴謝芳名: _____ 先生/女士*

捐款收據芳名(如與捐款善長不同): _____ 先生/女士*

地址: _____

日間聯絡電話: _____ 傳真: _____

電郵: _____ 出生日期: _____ 月 _____ 日

簽署: _____ 日期: _____

善長留言: (1) 請寄上#「東華之友」/「杏林之友」每月捐款計劃資料 _____ 份
(2) _____

本院擬使用您的個人資料(姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址)以作日後聯絡、籌款、宣傳活動/訓練課程或收集意見等推廣用途。未經您的同意，本院不會將您的個人資料用於上述用途。如您不同意，請在以下空格加上「✓」號。

☐ 本人反對東華三院使用我的個人資料作上述的推廣用途。

簽署: _____ 姓名: _____ 日期: _____

如您未有表示不同意，您簽署或提交此表格即表明閣下同意本院以上述方式使用您的資料。