

歡樂滿東華 2012—中醫愛心義診日
捐助表格

致：東華三院

本人樂捐港幣_____元正，支持 貴院發展各項服務。(請在適當方格內加「✓」號;並在註「#」該處刪去不適用者。)

(I) 捐款方法

☐ **支票捐款**

現附上抬頭「東華三院」的劃線支票開列港幣_____元正(支票號碼: _____), 支付上述款項。

☐ **信用卡捐款**(可直接傳真至 2559 6835)

信用卡號碼	-	-	-	☐ VISA 卡	☐ 萬事達卡
信用卡有效期至				月	年
持卡人姓名					
持卡人簽署	日期				

(II) 個人資料

捐款善長及鳴謝芳名: _____ #先生/女士

捐款收據芳名: _____ #先生/女士(如同上則不用填寫)

地 址: _____

電 郵: _____ 出生日期: _____ 月 _____ 日

聯絡人: _____ #先生/女士 電 話: _____ (日間)

日 期: _____ 簽 署: _____

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) _____

註:

1. 捐助東華三院港幣\$100 或以上的善款可獲政府免稅。
2. 如蒙 支持, 請將右下角「簡便回郵」標籤剪下貼在空白信封上, 並連同此表格及捐款支票寄交本院, 無須貼上郵票。
3. 請填妥以下回郵地址, 以便本院寄發收據。
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。倘若 閣下不願意再收到本院的籌募活動資料, 請將信封上載有 閣下姓名及地址的標籤剪下及寄回本院辦理。

東華三院專用			
Received on		Receipt issued on	
Receipt no.	R	Receipt/TYL sent on	
Donation A/C name	CM	Amount (HK\$)	

姓 名: _____
地 址: _____

簡便回郵
東華三院
10 號

Tung Wah Group of Hospitals

Freepost No. 10

CM