捐助表格

致:東華三院

本人/本公司樂捐港幣 元正,支持 貴院服務,並祝賀 #先生/小姐/女士/各位榮任 貴院癸卯年董事局成員。 (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。傳真後無須再寄交此表格,以免重複扣除捐款。)

信用卡號碼	-		🗖 VISA 🗧	□ 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/小	\姐/太太/	女士/公言	司/團體
捐款收據芳名:	1/太太	/女士/	公司/團 體(如同上則不	5.用填窝)
地 址:					
電 郵:	出生	日期:		月	日
聯 絡 人 :	電話	5:		(日間)
日 期:	簽署	<u> </u>			
善長留言:□ <u>請寄上「東華之友」月捐計劃資料</u>	4 ()份。			
□ 請寄上「中銀東華三院信用卡」 申	1請表格	\$ ()份。		
註:			東華三門	完專用	
1. 捐助東華三院港幣\$100 或以上的善款可獲政府免		Received on		Receipt issued on	
 2. 如蒙 支持,請將右下角「簡便回郵」標籤剪下 空白信封上,並連同此表格及捐款支票寄交本 		Receipt no.	K	Receipt/TYL sent on	

無須貼上郵票。

簽署: __

東華三院籌募科(「本科」)遵循《個人資料(私隱)條例》的規定處理及儲存 您的個人資料,絕不會向第三方出售您的個人資料。本科擬使用您的個人資料 (姓名及聯絡方式)以處理您的捐款指示,並用作日後聯絡、籌募呼籲、 宣傳活動、機構通訊或收集意見等推廣用途。未經您的同意,本科不會將您的 個人資料用於上述用途。如您不願意接收以上資訊,請在以下空格內加上「√」號。 您有權隨時向本科查詢、更改或要求停止使用您的個人資料,費用全免, 請於辦公時間致電 1878 333。 本人不願意透過 □ 郵寄 □ 電郵 □ 電話 □ 傳真 接收東華三院之推廣資訊

日期:

* + - 1/2 4 / 1				
Received on		Receipt issued on		
Receipt no.	R	Receipt/TYL sent on		
Donation A/C name	IA	Amount (HK\$)		
×				

簡東 Tung Wah Group of Hospitals 便華 回三 Freepost No. 10 GPO 郵院 10 IA-WEB 號GPO