



葵青安健協會

KWAI TSING SAFETY AND HEALTH ASSOCIATION

捐款表格

本人願意捐款支持葵青安健協會(下稱本會)的「健康服務基金」。

捐款者資料

姓名：	機構名稱(如適用)：
聯絡電話：	電郵：
地址：	
捐款收據： <input type="checkbox"/> 以本地平郵形式發送* <input type="checkbox"/> 以電子郵件形式發送** <input type="checkbox"/> 本人不需收據 *捐款港幣一百元或以上可獲發郵寄收據，收據可作申請扣稅之用。 **捐款港幣一百元以下，只獲發電子收據。	

捐款方法

劃線支票(支票抬頭：葵青安健協會) 支票號碼：_____

直接存入銀行戶口，並附上入數紙。

中國銀行	： 012-742-0-012018-4
恒生銀行	： 024-374-138204-004
上海商業銀行	： 025-341-82-06553-3
南洋商業銀行	： 043-494-0-013146-5

請把劃線支票或入數紙電郵至 office@ktschca.org.hk 或郵寄至香港新界葵涌大窩口道 15 號大窩口社區中心 2 樓 101A「葵青安健協會總辦事處」。捐款港幣一百元或以上可獲發郵寄收據，收據可作申請扣稅之用。

收集個人資料聲明

此表格上之個人資料除作上述用途外，本會將不時透過直接郵遞、電郵、電話及手機短訊等途徑，向閣下提供有關本會服務及籌募活動等資訊，屆時將需要使用閣下存於本會之聯絡資料及捐款紀錄與閣下通訊。如不擬收取，請在以下列內加「✓」

本人不欲收取任何葵青安健協會所述的宣傳郵件。

簽名：_____

日期：_____



葵青安健協會

KWAI TSING SAFETY AND HEALTH ASSOCIATION

請貼上郵票
Please affix
stamp here

葵青安健協會

Kwai Tsing Safety and Health Association

香港新界葵涌大窩口道 15 號大窩口社區中心 2 樓 101A

Rm101A, 1/F, Tai Wo Hau Estate Community Centre, 15

Tai Wo Hau Road, Kwai Chung, Hong Kong