電召服務附加費
申請豁免表格

香港復康會
The Hong Kong Society for Rehabilitation
復康巴士
Rehabus

申請須知

1. 有關電召服務附加費及其豁免詳情，請參閱本會網頁 http://www.rehabsociety.org.hk（選擇[我們的服務][交通服務][復康巴士][表格下載]）中「電召服務附加費及其豁免機制」(FED/10)。
2. **豁免附加費申請必須於繳費通知書上發單日期之月底前提交，逾期申請，恕不受理。**
3. 申請人可將本表格傳真至 2855 7106 或電郵至 rehabus@rehabsociety.org.hk （主旨欄註明：「申請人姓名」電召服務附加費豁免申請）。

申請資料 ^ 填適用項

^機構／個人 用戶名稱：_____

^機構用戶編號：_____ ^個人用戶身份證號碼：| | | | | |

（英文字母及首四個數字）

涉及用車日期	涉及用車時間	涉及租車數量	預約編號

（如有需要，請另頁書寫）

申請豁免附加費類別：

❑取消租車附加費 ： 通知取消的日期及時間：_____

❑取消遠期訂車附加費 ： 通知取消的日期及時間：_____

❑未能提供／更改行程附加費 ： 通知更改用車／遲交行程的日期及時間：_____

申請豁免附加費理由：

❑ 乘客身體不適／入院（必須提供有效證明文件，如醫生證明書／住院證明）

❑ 三號風球／紅色暴雨警告信號：_____
（於八號或以上風球、黑雨生效時，或用戶於預約時已在行程上註明三號風球或紅雨生效時不會用車，以上相關附加費會獲自動豁免，毋須申請）

❑ 疫情（請詳細說明）：_____

❑ 其他原因（請詳細說明及提供有效證明文件）：_____

_____

申請者簽署：
（機構申請，必須連機構蓋章）

日期：

回覆用傳真號碼：

電郵地址：

復康巴士回覆

致：申請者

❒ 豁免申請已獲批准，可獲豁免有關附加費。

❒ 豁免申請理由並不充份，請繳付有關附加費。

負責人簽署：_____ 日期：_____

Tel +852 2817 8154 Fax +852 2855 7106 九龍藍田復康徑 7 號藍田綜合中心地下 2 號室 Room 2, G/F, Lam Tin Complex, 7 Rehab Path, Lam Tin, KLN

bsi. ISO 9001 Quality Management FS 73278