

主辦機構：

敬老護老愛心會有限公司™

Care for The Elderly Association Limited

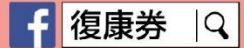
公司註冊編號：1114769 稅務局註冊編號：91/8561

參與及受惠機構：



香港復康會
The Hong Kong Society
for Rehabilitation

「復康券」慈善籌款運動2019



我支持「復康券」!



HK\$20

售賣日期 On sale
2019年2月1日至3月31日

復康大使
Ambassador

我們是其中一間參與及受惠機構：香港復康會

電話：(852) 2534-3300

電郵：hksr@rehabociety.org.hk

網址：www.rehabociety.org.hk



善款用途：
用於所需的復康項目及服務

Purpose For Fundraising：
Proceeds collected will be used for rehabilitation services

此籌款活動已獲社會福利署批准
This fundraising activity is approved by SWD

GovHK 香港政府一站通
獲批准的籌款活動搜尋網頁
Finder for Approved Fund-raising Activities



「復康券」慈善籌款運動 2019 認購表格

本人樂意支持是項籌募活動，並擬：

請在適當空格加上「✓」	金額 (港幣)
<input type="checkbox"/> 認購「復康券」(每張港幣\$20) <input type="checkbox"/> 10 張 <input type="checkbox"/> 20 張 <input type="checkbox"/> 50 張 <input type="checkbox"/> 100 張 <input type="checkbox"/> _____ 張 (請填寫數量)	
<input type="checkbox"/> 額外捐款	

付款方法

- 劃線支票：抬頭請填寫「香港復康會」，支票號碼：_____
- 銀行捐款：請將存款收據正本連同此表格寄回本會。(匯豐銀行：110-838281-001)
- 信用卡
- VISA 萬事達卡
- 信用卡號碼：_____ - _____ - _____ - _____ 有效日期：_____月 / _____年
- 持卡人姓名：_____ 持卡人簽署：_____

捐款者資料

姓名：_____ (先生 / 女士)

地址：_____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

是否需要收據？(註1) 是 否

收據抬頭： 同上 _____

備註

1. 捐款港幣 100 元或以上可獲慈善捐款收據，作申請扣稅 (認購「復康券」除外)
2. 請於 2019 年 3 月 22 日或之前把填妥表格寄回本會：九龍藍田復康徑 7 號 1 樓總部
3. 本會將於收妥善款後七個工作天內寄出復康券

此表格上之個人資料會保密處理，本會將用作開發及寄回收據、聯絡及通訊之用，本會將透過直接郵遞、電郵、電話及短訊等途徑，向您提供有關本會最新動向、服務推廣、招募義工及籌募活動資訊，以及用作收集意見等用途。如你不同意上述有關本會使用個人資料的安排，請於後方空格加「✓」，然後簽署。 我不同意上述有關使用個人資料的安排。簽署：_____