

九龍深水埗懷惠道 12 號喜雅地下 1 號舖 Shop 1, G/F, Heya Green, 12 Wai Wai Road, Sham Shui Po, Kln 查詢電話 Tel: 2728 8830 傳真 Fax: 2728 8831 電郵 E-mail: admin@benjiscentre.org.hk

捐款表格 Donation Form

<u> 捐款資料 Don</u>	ation Details			
本人 / 本公司	樂意捐助			
I / My Company	would like to donate			
□ HK\$200	□ HK\$500	□ HK\$800	☐ HK\$1,000	□其他 Other HK\$
捐款方法 Don	nation Methods			
妻[[6白士] 西	,払前建倉「房因日	辛中心		
□ 劃線支票,抬頭請寫「庭恩兒童中心」 By crossed cheque payable to "Benji's Centre"				
直接存入庭恩兒童中心之匯豐銀行的銀行戶口:491-661187-001 By direct transfer to Benji's Centre's account with HSBC A/C No. 491-661187-001				
*請將劃線支票或銀行入數紙連同此表格寄回庭恩兒童中心,以便發出正式收據。 Please send this form together with crossed cheque /bank pay-in slip to Benji's Centre for issuing official receipt.				
□ 請寄回收據 (捐款港幣\$100 或以上可憑收據申請免稅) Please send me a receipt. (Donations of HK\$100 or above are tax deductible)				
捐款者個人資料 Donor Personal Information				
請以正楷填寫 Please complete the form in BLOCK LETTERS:				
姓名 Name :	(姓)(Last Name)	(名)	(First Name)	(先生 Mr. / 女士 Ms. / 小姐 Miss)
公司名稱 Company Name (如適用 if applicable):				
地址 Address:				
聯絡電話 Telephone No.: 電郵 E-mail:				
謝謝您的捐助!				
Thank you for your kind support!				
中心專用 For Office Use Only				
收到日期:		1.0.07710 = 2		
收據號碼:			收據寄出日期:	
謝 函:	 需要 / 不需要		謝函寄出日期:	
備 註:				
負責職員:			日 期:	
			_	

(Rev. 4/2018)