

# 腎友聯

## Alliance for Renal Patients Mutual Help Association

### 【捐款表格 Donation Form】

謝謝你的捐款 Thank you for your kind support!

請以正楷填寫 Please complete the form in **BLOCK LETTERS**:

(請在適當的方格內加上「✓」 Please tick where appropriate)

<b>捐款者個人資料 Donor Personal Information</b>			
捐款人姓名: (姓) _____ (名) _____	稱呼	( <input type="checkbox"/> 先生 / <input type="checkbox"/> 女士 / <input type="checkbox"/> 小姐 )	
Name of Donor	Last Name	First Name	
公司名稱 Company Name: _____			
電話號碼 Tel. No.:	_____ (日間 Day)	_____ (夜間 Night)	
地址 Address:	_____		
_____	_____		
電郵 E-mail:	_____		
_____	_____		

#### 捐款資料 Donation Details

本人/本公司樂意捐助 I/My Company would like to donate

HK\$500 HK\$1,000 HK\$2,000 其他金額 Other HK\$ \_\_\_\_\_

#### 捐款方法 Donation Methods

以劃線支票捐助，支票抬頭請寫「腎友聯」。

By crossed cheque: Payable to "Alliance for Renal Patients Mutual Help Association"

支票號碼 Cheque No.: \_\_\_\_\_ 發票銀行 Issuing Bank: \_\_\_\_\_

直接存入腎友聯於滙豐銀行之銀行戶口: 080-1-077819

By Direct Transfer to ours HSBC A/C No. 080-1-077819

請填妥此表格連同劃線支票 / 銀行入數紙寄回九龍橫頭磡邨宏禮樓地下轉腎友聯，以便發出正式收據。

Please forward this form together with crossed cheque / bank's pay-in to **Alliance for Renal Patients Mutual Help Association, G/F Wang Lai House Wang Tau Hom Estate Kowloon** for issuing official receipt.

<b>由本會填寫 For Official Usage</b>		收到日期 :	_____
經手人姓名 :	_____	收據號碼 :	_____
職 位 :	_____	收據寄發日期 :	_____