



Souvenir Order Form for QMH 70th Anniversary Commemorative Watch
瑪麗醫院七十週年紀念腕錶訂購表格

To 致 : S, C&PR Section, Room 904, 9/F., Administration Building, QMH
瑪麗醫院行政樓 9 樓 904 室 秘書處、社區及公共關係組

Personal Details 個人資料

Name 姓名 (Eng. 英文) : _____ (Prof / Dr / Mr / Mrs / Ms / Miss)

(Chi. 中文) : _____ (教授/醫生/博士/先生/夫人/女士/小姐)

Department / Ward 部門/病房: _____ Position / Rank 職級 : _____

Tel. No. 聯絡電話 : _____ Fax No. 傳真號碼 : _____

E-mail Address 電郵 : _____

I WISH TO ORDER THE FOLLOWING 訂購詳情

Watch 紀念腕錶	Quantity 數量		Unit Price (HK\$) 售價 (港幣)	Total (HK\$) 總數
Case of 42mm Diameter & 12.3mm Thickness 錶身直徑 42 毫米、厚度 12.3 毫米		x	\$350	

Payment (Cash or cheque) 付款方法 (現金或支票)

Cheque No. 支票號碼 : _____ Bank 銀行 : _____

In case of cheque payment, please make crossed cheque to " Queen Mary Hospital " and send it together with the order form to the above address, and collect the watch at the same address after our confirmation.

如用支票，請將抬頭「瑪麗醫院」之劃線支票連同表格交往以上地址；接獲確認後，再往以上地址領取腕錶。

For enquiry, please contact Ms Loh at **2855 4004**. 查詢請聯絡陸小姐，電話：**2855 4004**。

Signature 簽署 : _____ Date 日期 : _____