



香港新界上水保健路九號北區醫院一樓 電話：(852) 2683 8888 傳真：(852) 2683 8383
1/F North District Hospital, 9 Po Kin Road, Sheung Shui, Hong Kong Tel: (852) 2683 8888 Fax: (852) 2683 8383

致： 北區醫院慈善信託基金 電話： 2683 7985
地址： 新界上水保健路9號一樓1H010室 傳真： 2652 5000
網址： <http://www.ha.org.hk/ndh> 電郵： ndhcf@ha.org.hk

2023年北區醫院慈善信託基金「賣旗日」捐款表格

本人 / 本機構願意捐款港幣\$_____支持北區醫院慈善信託基金於 2023 年賣旗日活動，並附上：

☐ 劃線支票

抬頭「北區醫院慈善信託基金」或「North District Hospital Charitable Foundation」

支票號碼：_____ 銀行：_____

☐ 銀行轉賬的入數紙正本 / 網上銀行轉賬紀錄截圖(需有轉賬參與編號)

直接存入中國銀行帳號：012-875-1-139944-7 (賣旗日專用銀行帳號)

本人 * 同意/不同意「基金」於「基金」網頁的賣旗日專頁鳴謝本人。

捐贈名義(鳴謝刊登用)：_____

聯絡人姓名：_____

電郵地址：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

本人 * 需要/不需要捐款收據。

收據抬頭：_____

收據地址(如與通訊地址不同)：_____

***** 備註 *****

1. 請於適當空格內✓。
2. * 請刪去不適用者。
3. 捐款港幣\$100 元或以上，可憑收據申請扣除稅務認可慈善捐款。
4. 請將此回條及捐款(支票/銀行轉帳入數紙正本/附有轉賬參與編號的網上銀行轉賬紀錄截圖)郵寄至北區醫院慈善信託基金辦事處。