



申請租用展銷場地表格

致：律敦治及鄧肇堅醫院「職員福利會」
香港灣仔皇后大道東 266 號一樓

內部專用：
展銷日期定於
通知日期

本公司擬於下列日期在律敦治醫院地庫一樓（電梯按 LG1 字）舉辦展銷活動，詳情如下：

申請商戶資料（請用正楷填寫）

Form with fields for: 公司名稱, 公司地址, 商業登記證號碼, 聯絡人姓名, 公司電話/手提電話號碼, 電郵地址, 申請展銷日期, 推廣產品類別, 優惠提供, 近期舉辦展銷醫院名稱

現附上抬頭為「Hospital Authority」或「醫院管理局」之劃線支票：

(銀行名稱： 支票號碼： )

本人 (負責人姓名) 謹代表公司已細閱及明白租用「律敦治及鄧肇堅醫院展銷申請資格及守則」，並於展銷期間嚴格遵守。於展銷當日，如未能依從，貴院有權取消本公司資格，所繳交費用概不退回。

申請人姓名：
簽署：
蓋印：
日期：
公司蓋章