表格編號	:	

## 捐款表格

## 籽識慈善基金有限公司為教育、青少年及追夢的項目籌募經費,每年策劃大型活動「今生不做機械人夢想計劃」。

H款者資料 (請以正楷填寫)									
					生 [	□女士	□小姐		
別名/公司名稱:									
電話號碼: 地址:									
- НЕНЬ •									
		捐款資料							
□本人/本公司樂意 <u>一次</u> □HK\$500□HK\$10,000「你	<u>で過</u> 捐助: □HK\$1,000 □HK\$2,000 ぶ追夢・我支持」計劃 (贊助一萬元正	□其他金額 予一位今生		夢想計劃得	 獎者)				
□本人/本公司樂意 每月 捐助:									
□HK\$500	☐HK\$1,000 ☐HK\$2,000	□其他金額	頁 HK\$ =						
		捐款方法							
□ 自動轉賬 (請填寫下表)									
收款之一方(受益人) <b>米子</b>	識慈善基金有限公司		銀行編號 0 0 4	分行編號 8 1 7	收款戶之	∠賬戶號碼 5 6 6 6	0 1 0	0 1	
銀行及分行名稱			銀行編號	分行編號	<b>賬戶號碼</b>		0 11 10		
存摺上開戶人的姓名(請用英文大楷填寫)		戶口持有人簽	 簽署 (必須與□!	習上的簽	名紀錄相符	F)			
戶口持有人的身份證號碼									
每*次/月付款的限額(*請刪去不	適用者)		x						
捐助者姓名	<b>財者姓名</b> 聯絡電話		捐助者編號(債務人參考,由籽識慈善到期日(如適用) 基金有限公司填寫)						
If "Limit for Each Payment/Month"  2. 本直接付款授權書將於「到期日 This Direct Debit Authorisation will by please leave box blank.  條款及細則 TERMS AND CONDITIONS		nlimited". 纹授權書無限期有效 ked "Expiry Date"	. If you wish the D	Pirect Debit Authori	isation to ha	ve effect indef			
人(等)所指定的限額(若有者 I/We hereby authorise my/our designa from time to time provided always th 2. 本人(等)同意本人(等)的銀 I/We agree that my/our Bank shall no	指定銀行,(根據籽識慈善基金有限公司不時給予本人)。 ated Bank to effect transfer from my/our account to that of La'at the amount of any one such transfer should not exceed the li 行毋須證實該等轉賬通知是否已交予本人(等)。 of be obliged to ascertain whether or not notice of any such tran 戶口出現透支(或令現時的透支增加),本人(等)願	Violet Charity Foundaimit, if any, as specific	ation in accordance ed. o me/us.						
I/We jointly and severally accept full responsibility for any overdraft (or increase in existing overdraft) on my/our account which may arise as a result of any such transfer(s).  4. 本人(等)同意會通知籽識慈善基金有限公司關於任何戶口的變更或取消轉賬捐款方式,亦同意如本人(等)的戶口並無足夠款項支付該等授權轉賬,本人(等)的銀行有權不予轉賬,且銀行可收取價常的收費。  I/We agree to notify La Violet Charity Foundation of any change of bank account or cancellation of payment method and further agree that should there be insufficient funds in my/our Bank account to meet any transfer									
hereby authorized. The Bank shall be 5. 直接付款授權書將繼續生效直至 The direct debit authorization shall he 6. 本人(等)同意,本人(等)取 I/We agree that any notice of cancelle effect and at the same time such notice	entitled, at its discretion, not to affect such transfer in which e 另行通知為止或直至上列到期日為止(以兩者中最早的 ave effect until further notice or until the expiry date written ab 消或更改本授權書的任何通知,須於取消/更改生效日 atton or variation of this authorisation which I/We may give to be shall be given to La Violet Charity Foundation.	event the Bank may m 月日期為準)。 bove (whichever shall 最少兩個工作天之) my/our bank shall be	ake the usual servi first occur). 前交予本人(等)	ce charge to be paid ) 的銀行及籽識系	d by me/us. 慈善基金有	限公司。			
I/We confirm that my/our signature(s)	表格上的簽署與本人(等)用以轉賬的戶口的簽署相同 b) on this application form is/are the same as that/those for the c	operation of my/our S			for the trans	sfer.			
	「籽識慈善基金有限公司」或"La Viole 可限公司 - 香港上海匯豐銀行 HSBC: 00								
□ 直接存入籽識慈善基金有 □ 現金	豸限公司 - 香港上海匯豐銀行 HSBC∶ 00	04-817-866601	-001						
*請將此表格連同劃線支票/銀	限行人數紙寄回本公司 <b>九龍長沙灣道760號香</b> 發收據作扣稅用途。除特別註明外,捐款收據				0				
個人資料收集聲明 你的個人資料絕對保密,只供	共本會與閣下聯絡,並按需要交予服務供應商 是供有關青少年、籌款、教育活動等資訊,請	所作捐款處理及 <sup>2</sup>	寄發收據之用	];	<b>瓣첧</b> 養基	<b>*</b> 全有限公	司向我提供	<b>右驅資訊</b> 。	
中本公司填實		收到日期:			P47.6.111	232/3/00	31 324001	JONE	
#経電話: 変手人姓名: ・									

電話:3111 2033 傳真: 3175 3903 電郵: foundation@laviolet.com.hk

網站:www.laviolet.com.hk

地址:九龍長沙灣道760號香港紗廠第五期4樓C室