

「醫療儀器捐助計劃(醫院單位)」捐助表格

我樂意支持「醫療儀器捐助計劃」，與東華三院一起造福病者：

(請在所選項目的空格內加上「✓」；並在註「*」該處刪去不適用者。)

捐助資料

捐助醫療儀器添置費用 (請在所選項目的空格內填上數量)

編號	每件價值(\$)	數量	編號	每件價值(\$)	數量	編號	每件價值(\$)	數量	編號	每件價值(\$)	數量
A1	363,768		B17	50,000		C33	78,000		D48	20,000	
A2	280,000		B18	45,000		C34	70,000		E49	389,600	
A3	250,000		B19	44,000		C35	68,000		E50	238,000	
A4	180,000		B20	41,000		C36	48,600		E51	105,000	
A5	151,000		B21	37,000		D37	149,900		E52	66,430	
A6	130,000		B22	31,000		D38	110,000		E53	57,110	
A7	129,900		B23	30,000		D39	97,650		E54	42,600	
A8	101,026		B24	25,000		D40 (a)	78,000		E55	42,600	
A9	68,000		C25	1,300,000		D40 (b)	67,200		E56	40,500	
A10	48,000		C26	996,237		D41	75,800		E57	40,000	
A11	47,000		C27	650,000		D42	60,000		E58	26,800	
A12	23,000		C28	400,000		D43	49,990		E59	21,800	
B13	138,000		C29	399,000		D44	38,000				
B14	69,200		C30	290,000		D45	30,200				
B15	68,000		C31	113,000		D46	23,000				
B16	50,000		C32	98,331		D47	21,000				

(1) 我樂意捐助上述所認捐的儀器全部添置費用，共港幣_____元正。
(如有善長已捐助上述儀器的全部添置費用，本人同意將是項善款撥作添置其他急需的醫療儀器及設備。)

(2) 儀器上的鳴謝芳名為(本院將在您所認捐的儀器上鳴謝您的捐助。):

承蒙_____ 或 紀念_____

惠捐善款

我樂意捐助港幣_____元正，支持「醫療儀器捐助計劃」。

善長資料

捐款善長及鳴謝芳名	
先生/女士*	
地址	
日間聯絡電話	電郵
出生日期	月/ 日
簽署	日期
善長留言	

信用卡捐款(信用卡捐款可傳真至 2559 6835。)

<input type="checkbox"/> VISA 卡	<input type="checkbox"/> 萬事達卡
信用卡號碼	
信用卡有效期至 月/ 年	
持卡人姓名 先生/女士*	
持卡人簽署	日期

網上捐款(只適用於信用卡或 PayPal 捐款)

您可以登入東華三院網頁 www.tungwah.org.hk 使用信用卡或 PayPal 捐款，網上捐款不用交回此表格，我們將依據您的資料發出捐款收據。

捐款收據

請發給捐款收據^{備註2}
捐款收據芳名_____先生/女士*
(如與捐款善長不同)
 為幫助 貴院減省行政開支，我不需要捐款收據。

支票捐款

支票號碼: _____
(劃線支票抬頭請寫「東華三院」，並連同此表格寄回本院，以便發出捐款收據。)

請寄上

「東華之友」/ 「杏林之友」*每月捐款計劃資料
_____份。

備註

- 如蒙支持善舉，請將填妥的捐助表格及捐款寄交本院。請在信封面寫上「東華三院簡便回郵 10 號」，無須貼上郵票。您亦可先將表格傳真至本院(號碼: 2559 6835)。
- 捐助東華三院滿 100 元的善款可獲政府免稅。
- 欲詢詳情，請致電 1878 333 或 2859 7516 聯絡本院籌募科。
- 您向本院提供的個人資料只限作籌募活動及寄回捐款收據之用。

東華三院專用

Received on		Receipt issued on	
Receipt no.	R	Receipt/TYL sent on	
Donation A/C name	MEDS	Amount (HK\$)	