

「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(醫院單位)」，
與東華三院一起造福病者。
(請在所選的空格內加上「✓」，並在註「*」該處刪去不適用者。)

捐助資料

捐助醫療儀器及復康儀器添置費用

| 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 | 編號 | 每件價值(\$) | 數量 |
|----|-----------|----|-----|----------|----|-----|----------|----|-----|----------|----|-----|----------|----|
| A1 | 1,067,000 | | B2 | 175,090 | | B13 | 25,500 | | C5 | 68,000 | | D3 | 178,280 | |
| A2 | 701,250 | | B3 | 99,800 | | B14 | 24,995 | | C6 | 60,000 | | D4 | 153,000 | |
| A3 | 600,000 | | B4 | 81,200 | | B15 | 24,933 | | C7 | 59,000 | | D5 | 88,000 | |
| A4 | 420,000 | | B5 | 70,000 | | B16 | 22,000 | | C8 | 52,500 | | D6 | 80,850 | |
| A5 | 400,000 | | B6 | 49,900 | | B17 | 22,000 | | C9 | 50,000 | | D7 | 68,300 | |
| A6 | 330,000 | | B7 | 49,140 | | B18 | 20,064 | | C10 | 35,000 | | D8 | 60,000 | |
| A7 | 170,000 | | B8 | 45,456 | | | | | C11 | 26,200 | | D9 | 49,990 | |
| A8 | 65,000 | | B9 | 35,730 | | C1 | 520,000 | | C12 | 25,000 | | D10 | 49,980 | |
| A9 | 50,000 | | B10 | 32,000 | | C2 | 95,000 | | | | | D11 | 44,000 | |
| | | | B11 | 25,890 | | C3 | 80,000 | | D1 | 720,000 | | D12 | 40,400 | |
| B1 | 327,500 | | B12 | 25,500 | | C4 | 70,000 | | D2 | 280,000 | | D13 | 28,000 | |

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

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(醫院單位)」。

善長資料

善長芳名：

(中文)

(英文)

地址：

性別：男 / 女* 出生日期： 月 / 日

電郵：

聯絡電話：

善長留言：

(1) 請寄上「東華之友」每月捐助資料_____份。

(2)

備註

- 捐助東華三院滿港幣100元的善款可獲政府免稅。
- 詳情請致電1878 333或2859 7417聯絡本院籌募科。

東華三院專用

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

捐助方式

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。)

信用卡捐款

(信用卡捐款可傳真至 2559 6835，傳真後無須再寄交表格，以免重複扣除捐款。)

VISA卡

萬事達卡

信用卡號碼 - - -

信用卡有效期至 月 / 年

持卡人姓名

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 使用信用卡或透過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

請發捐款收據^{備註}

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。

東華三院(「本院」)會按照《個人資料(私隱)條例》的規定處理及儲存您的個人資料，絕不會向第三方出售及/或提供您的個人資料。本院擬使用您的個人資料(姓名、地址、電話、電郵及傳真)以作日後聯絡、籌款、宣傳活動/訓練課程或收集意見等推廣用途。未經您的同意，本院不會將您的個人資料用於上述用途。如您不同意，請在以下空格內加上「✓」號。您有權隨時向本院查詢、更改或要求停止使用您的個人資料作上述推廣用途，費用全免，請於辦公時間致電1878 333。

本人反對東華三院使用我的個人資料作上述推廣用途。

本人已閱讀，了解及接納東華三院有關收集、使用及提供個人資料的通知。

簽署：_____

日期：_____