



捐款將用於發展本局康復服務或專項用途，如弱能人士個人健康護理、個人成長及潛能發展等。

捐款形式選擇

每月捐款

 HK\$1,000

 HK\$500

 HK\$100

 其他_____

一次性捐款

 HK\$5,000

 HK\$3,000

 HK\$1,000

 HK\$500

 其他_____

捐款者資料

善長/團體名稱 _____ (先生/女士/小姐)

收據抬頭: 同上 其他(請註明) _____ 鳴謝名稱: 同上 其他(請註明) _____

聯絡人姓名(團體捐款適用) _____

電話 _____ 傳真 _____ 電郵 _____

通訊地址 _____

以上捐款由 _____ (保良局現屆董事會成員芳名) 經募。(如適用)

為協助保良局更有效運用資源，請選出你從哪個媒體知道是項捐款:

 報章雜誌廣告

 報章雜誌報導

 電子郵件

 郵件

 單張

 社交媒體

 網上廣告

 戶外廣告

 親友介紹

 其他 _____

捐款方法

劃線支票 支票抬頭: 保良局

銀行名稱: _____ 支票號碼: _____

銀行入數紙

滙豐銀行

A/C no. 002-239564-006

恒生銀行

A/C no. 262-191166-001

中國銀行(香港)

A/C no. 012-875-00206767

上海商業銀行

A/C no. 32882-18927-8

星展銀行(香港)

A/C no. 992-130240625

信用卡

 VISA

 MasterCard

 一次性扣款

 每月扣款

 每年扣款

信用卡號碼 _____ 有效日期至 _____

持卡人姓名 _____ 持卡人簽署 _____

個人資料收集聲明

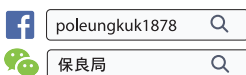
此表格上之個人資料除作上述用途外，保良局將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊及傳真等途徑，向閣下提供有關保良局服務及籌募活動等資訊，屆時將需要使用閣下存於保良局之聯絡資料及捐款紀錄與閣下通訊。如不擬收取，請在以下方格內加「✓」。

本人不欲收取任何保良局上述的宣傳郵件。

本人已閱讀，了解及接納保良局有關收集、使用及提供個人資料的通知。

簽署 _____ 日期 _____

附註



poleungkuk1878

保良局

* 請將填妥之表格連同劃線支票或入數紙正本寄往銅鑼灣禮頓道66號保良局財務部。

* 捐款港幣一百元或以上將獲發捐款收據。

* 使用信用卡作持續捐款者，如欲終止捐款，請以書面通知，寄往銅鑼灣禮頓道66號社會服務部或致電2277 8217。

* 如閣下欲以繳費靈繳付捐款，請於收到本局發出之捐款人編號後，於繳費靈終端機開設戶口，便可透過互聯網或電話付款，本局繳費靈商戶編號：9136。如有查詢，請致電繳費靈電話熱線：900 00 222 328。

* 如閣下欲使用銀行自動轉賬方式，請在方格內「✓」，本局將寄上自動轉賬表格。

授權號碼