



The Pamela Youde Nethersole Eastern Hospital Charitable Trust
東區尤德夫人那打素醫院慈善信託基金

東區醫院日 2015「慈善步行及醫社共融嘉年華」捐贈表格

日期：二零一五年十一月二十八日（星期六）

地點：香港柴灣樂民道三號東區尤德夫人那打素醫院

請於二零一五年十月十六日前回覆

一、請在適當位置填上‘✓’

- ☐ 本人 / 我們願意捐出港幣\$ _____ 元予「東區尤德夫人那打素醫院慈善信託基金」作慈善用途¹。隨表格附上劃線支票（支票抬頭請寫上「東區尤德夫人那打素醫院慈善信託基金」），支票號碼為 _____。
- ☐ 本人 / 我們願意提供和捐贈以下物品作活動 / 慈善義賣之用²：

| | 捐贈禮品 | 數量（件） | 總值（港幣） |
|----|-------|-------|--------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ |

二、捐贈者資料：

捐贈者³： _____

捐贈者姓名： _____

職位： _____

所屬機構： _____

地址： _____

聯絡人姓名： _____ 電郵： _____

電話： _____ 傳真： _____

捐贈者簽署： _____ 日期： _____

備註：

- 請將支票及捐贈表格於二零一五年十月十六日或之前郵寄至「香港柴灣樂民道3號東區尤德夫人那打素醫院主座大樓二樓總務部」，信封面請註明「東區醫院日」。
- 本院同事將與捐贈者聯絡以便安排收取捐贈禮品之事宜。
- 若符合捐贈準則，捐贈者之名稱或其機構標誌將顯示於背景幕及感謝證書上。
- 捐款港幣一百元或以上可作扣稅用途。除非另外指明，捐款收據將發予上述捐贈者。
- 如有查詢，請與籌備委員會秘書蔡小姐聯絡，電話：2595-7668或電郵：cs587@ha.org.hk。