



POR YEN CHARITABLE FOUNDATION

百欣慈善基金

## 捐款表格

### 個人資料 (必須填寫\*)

公司名稱 (如適當) \_\_\_\_\_  
姓氏\* \_\_\_\_\_ 名稱\* \_\_\_\_\_ (先生/小姐/太太/女士) (必須符合身份證名稱)  
地址\* \_\_\_\_\_  
國家\* \_\_\_\_\_ 電話\* \_\_\_\_\_ 電郵\* \_\_\_\_\_

### 捐款形式

請選擇:  一次過  每月捐款一次  每半年捐款一次

每次捐款總額 \$ \_\_\_\_\_ (港幣/美金/人民幣/或其他貨幣 \_\_\_\_\_)

備註: \_\_\_\_\_

(捐款港幣 100 元或以上可獲發收據證明申請豁免香港稅務。請在備註聲明如收據抬頭與上述姓名有別。)

### 捐款辦法

劃線支票

支票抬頭「百欣慈善基金有限公司」連同捐款表格寄回香港九龍長沙灣道 680 號麗新商業中心 11 樓，百欣慈善基金收。

直接存入自動櫃員機或銀行入數

請把善款直接存入自動櫃員機或存入本基金恆生銀行戶口帳號：787-466846-001。請在自動櫃員機單據正本或存款收據正本背面寫上姓名及聯絡電話與支票號碼，連同捐款表格寄回香港九龍長沙灣道 680 號麗新商業中心 11 樓 百欣慈善基金收。

### 聲明

你的個人資料將會絕對保密，百欣慈善基金尊重閣下個人私穩。有關資料只用作行政、發送收據及通訊用途，並在閣下同意下，用作市場推廣。如閣下不想收到有關本會的資訊，請在此選擇。

本人明白以上聲明及願意收到本基金的日後資訊

本人明白以上聲明但不想收到本基金的日後資訊

請選擇通訊語言  中文  英文