

# 捐款表格 | DONATION FORM

## 捐款人資料 DONOR PARTICULARS

姓名 Name \_\_\_\_\_ (  Mr先生/  Mrs 太太/  Ms 小姐/  Dr 醫生/  Prof 教授  Company 公司)

公司名稱 Company Name \_\_\_\_\_

地址 Address \_\_\_\_\_

電話 Tel \_\_\_\_\_ 職業 Occupation \_\_\_\_\_

電郵 Email \_\_\_\_\_ 捐款金額 Donation Amount (HK\$) \_\_\_\_\_

閣下提供的個人資料將絕對保密。  
Your personal information will be kept strictly confidential.

請寄回收據。  
Please send a receipt.

## 捐款方法 DONATION METHOD:

### 1 支票捐款 Cheque Payment

劃線支票抬頭請寫「仁心仁術慈善計劃有限公司」

Please make cheque (crossed) payable to “Union Hospital Charity Program Ltd.”

### 2 自動櫃員機轉賬/ 銀行直接存款 Donation Deposit to Bank Account:

「仁心仁術慈善計劃有限公司」恆生銀行戶口：024-773-884-127883

“Union Hospital Charity Program Limited” Hang Seng Bank A/C No. 024-773-884-127883

請將劃線支票或存款收據，連同此表格一併寄回至以下地址：

Please send your cheque / pay-in slip together with this form completed and send to:

香港沙田大圍富健街18號仁安醫院「仁心仁術慈善計劃」

“Union Hospital Charity Program Ltd”

Union Hospital, 18 Fu Kin Street, Tai Wai, Shatin, Hong Kong

謝謝您的慷慨捐助！THANK YOU FOR YOUR GENEROUS DONATION！

Email: [charity@union.org](mailto:charity@union.org)

Website: [www.union.org/charity](http://www.union.org/charity)