

# 捐款 / 會員申請表格

## Donation / Member of the Foundation Application Form

為了支持香港兒童藝術學會的工作，我願意作出以下捐款 (請務必填寫 ‘\*’ 欄位)

To support the conservation efforts of HK Children Art, I would like to donate as follows (Items marked with ‘\*’ are mandatory).

### \*會員費 Membership

HK\$20 每年會員費 HK Twenty dollars / 1 year membership

### \*捐款金額 Donation Amount

每月捐款 Monthly Donation of  單次捐款 One-off donation of

HK\$30  HK\$60  HK\$100  HK\$200  HK\$300

HK\$500  HK\$800  HK\$1,000  HK\$\_\_\_\_\_

姓名: (中文) _____ 先生 / 女士 (英文) Mr / Ms	
Surname(姓)	Given Name(名)
地址: _____	電話:(_____) _____ (日間)
_____	(_____) _____ (晚間)
電郵: _____	捐助者編號: _____ (本會捐助者適用)

你的個人資料絕對保密，只供本會與閣下聯絡，並按需要交予服務供應商作捐款處理及寄發收據之用。

**捐款方法：可直接傳真至 (852) 3645 0973 或電郵至 [info@childrenart.org](mailto:info@childrenart.org)**

銀行戶口自動轉賬 (最有效減省行政支出的捐款方法)

銀行及名稱：中國銀行(香港)有限公司	銀行編號	分行編號	收款戶之賬戶號碼
收款之一方：香港兒童藝術學會有限公司	_____	0   1   2	6   9   2   1   0   2   0   7   4   7   6
銀行及分行名稱	銀行編號	分行編號	賬戶號碼
存摺上開戶人之姓名(請用英文大楷填寫)	X		
戶口持有人的身份證號碼			
每* 次 / 月付款之限額(*請刪去不適用者)			
捐助者姓名或機構	捐助者編號 (由香港兒童藝術學會有限公司填寫)		到期日 (如適用)
			D   D   M   M   Y   Y

劃線支票 (抬頭「香港兒童藝術學會有限公司」)

支票號碼	銀行名稱
_____	_____

請填妥表格寄回「九龍尖沙咀東部加連威老道 92 號幸福中心 4 樓 405 室」或傳真至(852) 3645 0973

任何捐款港幣\$100 或以上均可獲發收據申請扣減稅項，查詢請電 (852) 3591 2118