



## 「復康券慈善籌款活動 2026」認捐回條

請於 3 月 23 日或以前賜覆

電郵 : part@cfsc.org.hk / 郵寄 : 觀塘翠屏道 3 號基督教家庭服務中心 10 樓

### 支持方式 (請於方格內劃上 ✓ 號)

本人 / 公司願意認購「復康券」( 每本 10 張，定價\$200/本 )  
 10 本 (\$2,000)  20 本 (\$4,000)  30 本 (\$6,000)  其他 : \_\_\_\_\_ 本，合共\$\_\_\_\_\_  
( 備註 : 如認購「復康券」，將不獲發收據作申請扣稅之用。 )

本人 / 公司願意捐款支持基督教家庭服務中心殘疾人士服務。  
 \$100  \$500  \$1,000  \$3,000  \$5,000  \$10,000  \$\_\_\_\_\_  
( 備註 : 如捐款港幣\$100 或以上，將獲發收據作申請扣稅之用。 )

本人 / 公司協助發放宣傳資訊，如本人 / 公司社交媒體、員工 / 會員通訊等。  
渠道 : \_\_\_\_\_ 預計宣傳日期 : \_\_\_\_\_

### 捐款方法 (請於方格內劃上 ✓ 號)

劃線支票 - 支票抬頭請寫「基督教家庭服務中心」  
支票號碼 : \_\_\_\_\_ 發票銀行 : \_\_\_\_\_

直接存入基督教家庭服務中心銀行戶口 (請把銀行存款收據正本連同此表格寄回基督教家庭服務中心)  
東亞銀行 : 531-40-06926-5

信用卡捐款  
 Visa  Master Card  
信用卡號碼 : \_\_\_\_\_ 有效日期 ( 月月 / 年年 ) : \_\_\_\_\_  
持卡人姓名 : \_\_\_\_\_  
持卡人簽署 : \_\_\_\_\_

### 個人 / 公司資料 (請以正楷填寫)

個人 / 公司名稱 : \_\_\_\_\_

通訊地址 : \_\_\_\_\_

聯絡人姓名 : \_\_\_\_\_ 職銜 : \_\_\_\_\_

電話 : \_\_\_\_\_ 傳真 : \_\_\_\_\_ 電郵 : \_\_\_\_\_

捐款港幣\$100 以上，可獲發扣稅收據，請提供收據抬頭資料。

收據抬頭 : \_\_\_\_\_

感謝您的支持!

如有查詢，請致電 2950 5857 與傳訊及伙伴發展聯絡。

基督教家庭服務中心 ( 「本會」 ) 遵循《個人資料 ( 私隱 ) 條例》的規定處理及儲存 閣下的個人資料，絕不會向第三方出售 閣下的個人資料。本會將按需要運用 閣下的個人資料作日後聯絡、開立收據、籌募呼籲、宣傳活動、機構通訊或收集意見等推廣用途。 閣下有權隨時向本會查詢、更改或要求停止使用 閣下的個人資料。但倘若 閣下不願意本會用作上述用途，請於方格內加上  。

本人不願意基督教家庭服務中心運用本人的個人資料作發送最新消息及活動邀請的用途。