

## 捐款表格 Donation Form

\* 必需填寫 Require to fill

# 請刪掉不適用部份 Cross the inappropriate one

### 捐款形式 DONATION TYPE

<input type="checkbox"/> 每月捐款 Monthly Donation	<input type="checkbox"/> 一次性捐款 One-off Donation
\$100 / \$200 / \$300 / \$500 / \$1000	HK\$ _____

### 個人資料 MY DETAILS

(請以英文正楷填寫 Please write in BLOCK letters)

英文姓名 English Name \*

姓 Last Name

名 First Name

Mr / Ms #

中文姓名 Chinese Name \*

先生/女士 #

電郵 E-mail \*

聯絡電話 Contact Number

郵寄地址 Mailing Address

選擇日後通訊語言 Preferred Language 中文 Chinese / 英文 English #

### 捐款方法 DONATED BY \*

信用卡 Credit Card 發卡銀行 Card Issuing Bank

VISA / MASTER #

信用卡號碼 Card No.

信用卡有效期至 Card expiry date

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 月 Month \_\_\_\_ 年 Year

持卡人姓名(英文)

(最少兩個月內有效 Valid for at least two months)

Cardholder's English Name

持卡人簽署 Cardholder's Signature

直接存入戶口 Direct Credit

中國銀行(香港) Bank of China (HK)  
012-574-1-022159-0

匯豐銀行 HSBC  
848-600789-838

劃線支票 Crossed Cheque

抬頭「香港導盲犬服務中心有限公司」 Please make your cheque payable to "Hong Kong Seeing Eye Dog Services Limited"

 PayMe : 59336794

 Alipay



 轉數快 : 9078056 填表日期 Date \_\_\_\_\_

請將此捐款表格，連同存款收據(如有)寄回、傳真或電郵給本中心。  
Please return this form and deposit receipt (if any) to HKSEDS by post, fax or email.

### 備註 NOTE \* (祇可選擇其中一項)

本人  無需收據 do not need receipt  需要電子收據 need electronic receipt  需要實體收據(請提供郵寄地址) physical receipt

本人不需要任何有關中心的資訊。 I do not need any relative information of Centre.

填寫好表格後電郵 Please fill and email to [payment@seeingeyedog.org.hk](mailto:payment@seeingeyedog.org.hk)