



Charity Sale 慈善義賣

I would like to support Hong Kong Cancer Fund by purchasing Relish your health 我願意購買Relish your health以支持香港癌症基金會：

Test X _____ pcs件 = HK\$ _____
HK\$97.00 (include連 HK\$17 delivery charge運費) X _____ pcs件 = HK\$ _____

Personal Information 個人資料

* compulsory fields 必須填寫

*Language preference (select one only) 通訊語言選擇 (請選其一) English 英文 Chinese 中文

*Surname 英文姓氏 (Mr 先生 / Mrs 太太 / Ms 女士 / Miss 小姐) : _____

*First Name 英文名字 : _____ 中文姓名 : _____

*Address 地址 : _____

*Daytime Tel No. 日間聯絡電話 : _____ Mobile phone No. 手提電話 : _____

*E-mail 電郵 : _____ Fax No. 傳真 : _____

ID / Passport No. 身分證 / 證件號碼 : (for de-duplication purpose 為免捐款者紀錄重覆) _____

Date of birth 出生日期 : _____ DD/MM/YYYY

We are privacy compliant. This is collected to help us verify your identity. 為保障個人私隱，以上提供的資料有助本會核實您的身份。

Donor No. 捐款者編號 : (if applicable 曾捐款者適用) _____

We are keen to share with you our latest news & development on an on-going basis. How would you like to receive this information:

我們非常樂意跟您分享本會的工作進展及最新消息。請選擇通訊方式： Email 電郵 Post 郵件 No thanks 不用，謝謝

*Payment Methods 付款方法 (MFI_RH_BOOKSALE_2015_NA)

Cheque 支票 (Payable to Hong Kong Cancer Fund, 支票抬頭「香港癌症基金會」)

Cheque No. 支票號碼 : _____

Credit Card 信用卡 (Fax to 傳真至 3667 2100)

Amex Visa Mastercard

Cardholder's Name 持卡人姓名 : _____

Card No. 信用卡號碼 : _____

Card Issuing Bank 簽發銀行 : _____

Expiry Date (minimum valid for two months) 有效日期(兩個月內有效) : _____

Card Holder's signature 持卡人簽署 : _____

Hong Kong Cancer Fund would like to assure you that information collected will be treated with the strictest confidence and for internal use only. We are keen to share with you our latest news and development on an on-going basis.

本會謹向捐款人保證，所有收集的個人資料均會嚴格保密，並僅供內部使用。我們非常樂意跟您分享本會的工作進展及最新消息。