

祖國心 醫療夢 陪著你走 · 融義行

房角石醫療基金步行籌款暨嘉年華2017贊助表

參加者請務必於活動當日帶同此贊助表格，並煩請於活動當日報到前先計算贊助金額，方便大會作初步統計；本會於活動當日將不會收集任何捐款，參加者請於2017年11月17日或以前用以下付款方法交回款項。

房角石協會職員填寫：

參加者姓名：_____

(牧師/傳道/先生/女士/小姐)

聯絡電話：_____

所屬堂會 / 團體：_____

通訊地址：_____

付款方法：

現金 總額(HK\$) _____

請連同贊助表格親自交回本會辦公室。

劃線支票

支票號碼：_____

抬頭請寫「房角石協會有限公司」

或「CORNERSTONE ASSOCIATION LTD.」

銀行存款

總額(HK\$)：_____

房角石協會香港恒生銀行戶口：

277-9-019591

請將劃線支票或銀行存款收據連同此贊助表格交回本會辦公室，信封面請註明「房角石醫療基金步行籌款暨嘉年華2017」。

(房角石協會辦公室地址：香港九龍尖沙咀柯士甸路22-26A號好兆年行504室)

本贊助表格如不敷應用，請自行影印。

惟須於活動當日一併帶同，向工作人員出示及蓋印。

贊助人姓名
此為收據抬頭
請以正楷填寫

贊助金額
HK\$

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

合計

贊助總額：HK\$ _____

贊助捐款港幣100元或以上，可獲免稅收據。

所有收據將於收到款項一個月內寄發予參加者，請代為分發予各贊助人。

大會蓋印

此蓋印證明本表格持有人已參加步行籌款活動