

扶康會45周年誌慶 一《治療在我手》系列工具書

**訂購表格**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訂購機構 / 訂購者名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 聯絡人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 職位（如適用）: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 傳真（如適用）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 電郵：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 1. **書籍訂購數量** | | | | 1. **取書方式** | | |
| **定價** | | **訂購數量** | **訂購金額** | **郵寄** | | **自取** |
| 港幣$145/套  (1套3本小册子) | | \_\_\_\_本 | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  另加郵費（如適用）$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ¨ 1套：郵費為港幣$30 | | 取書地址：  九龍深水埗樂年花園  保安道2號A地下  扶康會總辦事處  (煩請自行預備環保袋) |
| ¨ 2套：郵費為港幣$48 | |
| ¨ 3套：郵費為港幣$48 | |
| ¨ 4套：郵費為港幣$77 | |
| \* 如欲購買5本或以上，請先致電 2745 0424 與本會行政部聯絡，以便核實郵費。 | |
| 1. **付款方法** | | | | | | |
| ¨ | 支票（抬頭請寫「扶康會」）  金額（書款及郵費，如適用）：港幣 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 支票號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| ¨ | 銀行轉賬（香港匯豐銀行119 - 290005 - 838）**\*銀行入數紙或網上轉賬記錄必須連同本表格遞交**  金額（書款及郵費，如適用）：港幣 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 入數日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| ¨ | 現金（只限於自取）金額（書款）：港幣 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 機構蓋章/訂購者簽署： | | | | | 日期： | |

**訂單確認通知書（由扶康會填寫）**

本會已收到 貴機構 / 閣下訂購《治療在我手》共\_\_\_\_本。

請留意以下的取書安排：

¨ 郵寄：核實有關資料及確認訂購金額後，本會將於一星期內安排運送，敬請查收。

¨ 自取：核實有關資料及確認訂購金額後，請攜帶此「確認通知書」到本會總辦事處領取訂購書籍。

（取書時間：星期一至五 - 上午10:00至下午5:00）

如有查詢，請致電 2745 0424 或以電郵 fhs@fuhong.org 與本會行政部聯絡。

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  扶康會確認蓋章 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期 |