

扶康會

申請成為供應商/承建商

供應商/承建商名稱： _____

地址： _____

電話/傳真/電郵： _____

提供服務類型： (請註明)

食品	_____
清潔用品	_____
文具	_____
醫療用品/儀器	_____
工程	_____
傢俬	_____
電器用品	_____
保養	_____
其它	_____

提供服務區域： 全港 / 港島 / 九龍 / 新界 / 或 _____

過往服務紀錄 參考： _____

負責人簽署/職位： _____ 公司印鑒： _____

負責人姓名/職位： _____

推薦人填寫：

很好* 好* 普通* 劣*

服務意見：

1. 貨物/服務質素 _____
2. 價格 _____
3. 服務態度 _____
4. 準時 _____
5. 售後服務 _____
6. 送貨時間 _____

建議：接受： _____ 接受： _____

拒絕： _____ 拒絕： _____

推薦人姓名： _____ 批核人姓名： _____

職位/服務單位： _____ 職位： _____

日期： _____ 日期： _____