

施医赠药

造福人群

谢谢支持

功德无量



大众医院

PUBLIC FREE CLINIC SOCIETY

10 Lorong 9 Geylang Singapore 388758

Tel: 67489637 Fax: 67413301

UEN: S95SS0069F IPC: HEP0042/G

福物订购表格 ORDER FORM

No: 3011

日期
Date

农历日期
Lunar Date

价格
Price



团体名称

Name of Organisation

订购者 (先生/女士/小姐)

Name (Mr/Mdm/Ms)

居民证号码

NRIC No.

公司宝号

Company

UEN No.

地址

Address

邮区

Postal Code

电邮

E-mail

电话

住家

Telephone

(Res.)

公司

(Office)

手机

(HP)

付款方式

Paid By

(A) 现款 / 支票号码

Cash/Cheque No.

付款日期

Date of Payment

(B) 信用卡号码

Credit Card No.

□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□

持卡人姓名

Name on Card

有效期至

Expiry Date

□□ - □□
m m y y

正式收据

Official Receipt

福物已送

Item Given

□□□□□□□□

备注

Remark

订购后，请在三个月内付清款项。

Please make the payment within 90 days from the date of Purchase.

惠题支票，请划线填明“大众医院”，并在支票后填写表格号码及注明“福物”。

Cheque should be crossed and made payable to "Public Free Clinic Society".

Please indicate the Form No. and "Model" behind the cheque.

扣除成本后的善款，可享受所得税回扣。

Donations are tax-deductible after deducting the cost.

院方代表

Representative

订购者签名

Signature