

REPLY FORM (回复件)
(Fax No 传真号码 6295-8131)

Name (Mr/Mrs/Mdm/Ms): _____ I/C No: _____
 捐款者 (先生 / 太太 / 女士 / 小姐) 居民身份证号码

Company Name: _____
 公司宝号

Address: _____
 联络地址

Postal Code: _____
 邮区

Tel (Res): _____ (O): _____ (HP): _____
 住家号码 公司 手机

Fax: _____ E-mail: _____
 传真号码 电邮

A) KWSH 2009 Lantern Festival Celebration 广惠肇留医院 2009 年中秋节慈善活动

No	Lanterns to be lighted (认购灯笼)	Qty (数目)	Amount (总数)	*Name(s) to be tagged – Please write clearly * (请写上要张贴在灯笼上的名字)
1	S\$50 per Lantern of Love (small size) S\$50 爱心灯笼			
2	S\$100 per Lantern of Care (medium size) S\$100 关怀灯笼			
3	S\$300 per Lantern of Joy (large size) S\$300 喜悦灯笼			
4	\$500 per Lantern of Peace \$500 平安灯笼			
5	Lantern of Blessings - \$5000 upwards** 福贵灯笼 (\$5000 以上) **			

** The biggest artistic Lantern, hand-made by our volunteers, will be placed at the main pavilion for the top donor. Thank you for your support. 最高款项者的灯笼将挂在霍然亭中央。感谢支持。

*I / We would like my / my organisation/ our name(s) tagged on the lantern. 我 / 我们选择把名字挂在灯笼下。

*I / We prefer to remain anonymous and NOT have my / our name(s) tagged on the lantern 我 / 我们选择不把名字挂在灯笼下。

B) Mode of Payment 付款方式

Visa/Master Card: _____ Signature: _____ Expiry Date _____
 信用卡号码 签名 有效日期
 - - -

Cheque/ 支票
 *Name of Bank /银行名字: _____ Cheque No/ 支票号码 _____

* Cheques should be crossed and made payable to “Kwong Wai Shiu Hospital”. Please indicate “2009 Lantern Festival” on reverse of the cheque. *惠赐支票，请割双线写付“广惠肇留医院”，并在支票后注明“广惠肇留医院 2009 年中秋节慈善活动”。

C) Join us for the Lantern Festival Celebration 2009/参与我们的 2009 中秋节慈善活动

Yes, I / We would like to join the Lanterns Festive Celebration. 我 / 我们会参与 2009 中秋节慈善活动。

Our names are: 我们的名字:

1) _____ 2) _____

No, I / We are UNABLE to join the lanterns festive celebration. 我 / 我们无法参与 2008 中秋节慈善活动。

D) I/our organisation would like to make a donation of S\$ _____ towards this event.

我/ 我们的机构很乐意的捐现 \$ _____ 支持这一次的中秋节筹款活动。