

奧比斯籌款箱合作商戶資料表格

1. 公司名稱：
(中文) _____
(英文) _____
2. 行業： _____
3. 地址： _____

4. 聯絡人名稱： _____
5. 聯絡電話： _____
6. 電郵地址： _____
7. 建議放置籌款箱之位置： _____
8. 所需籌款箱數目： _____
9. 是否需要鎖鏈及鎖？ 需要 不需要
10. 備註： _____

商戶負責人簽署確認：

負責人姓名： _____

簽署及機構蓋章： _____

日期： _____

填妥後請傳真回奧比斯 (853) 2835 6061。查詢請電 (853) 2830 0787。

(for Orbis internal used only)

Approved to place coin box

Unable to further proceed

Remarks: _____

Reviewed by: _____ Date: _____