

《「閃亮自己·照耀他人」—— 40 位殘疾人士的生命故事》

書籍索取表格

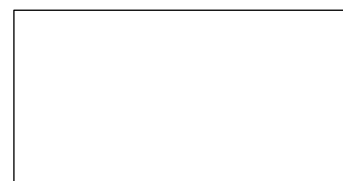
團體/機構資料

名稱:			
聯絡人姓名:		職銜(如適用):	
聯絡電話:		電郵:	
傳真:		欲到取日期:	
申請索取數量:	(本會將因應書籍存量,決定申請者可索取的數量。)		
領取地點:	請選擇以下 其中一個 地點領取書籍:		
	<input type="checkbox"/> (1) 扶康會總辦事處 九龍深水埗樂年花園保安道2號A地下	<input type="checkbox"/> (2) 扶康會葵興職業發展中心 新界葵涌大窩口道151至165號 新葵興花園C座地下	
	<input type="checkbox"/> (3) 扶康會康復中心管業處 香港仔漁光道85號	<input type="checkbox"/> (4) 扶康會天水圍地區支援中心 新界天水圍天澤邨服務設施大樓 5樓501室至502室	
團體/機構印章:			

確認通知

本會已於_____收到 貴團體/機構索取《「閃亮自己·照耀他人」—— 40 位殘疾人士的生命故事》的申請。

本會將贈送 _____ 本書予 貴團體/機構。請於 _____ 至 _____ 到 _____ 領取有關書籍 (取書時間: 星期一至五, 上午9:30 至下午5:00)。如有查詢, 請致電 2745-0424 與行政部馮小姐聯絡。



到取團體/機構簽收

日期

扶康會確認印章