

奧比斯「慈善生日會捐獻計劃」表格

Orbis Charity Birthday Party Donation Form



(A) 生日會禮包 Charity birthday party package	單價 Unit Cost	數量 Quantity	金額 Amount
☐ 感謝狀連相框及奧比斯啤啤熊一隻 Thank you cert and an Orbis bear ☐ 棕色小熊 Brown bear ☐ 白色小熊 White bear • 語言 Language ☐ 中文 ☐ English	MOP880		MOP
☐ 索取捐款箱 Please provide donation box			
☐ 索取護眼小冊子 Please provide eye care booklets			

(B) 捐款後，額外選購心意小禮品 Buying additional gift items after donation:

☐ 畢業熊心意卡 Seymour Graduation Greeting Card ☐ 內頁為空白，可自行寫上自己心意祝福語句。 Blank Greeting Card ideal for you to add your own special message ☐ 奧比斯會於內頁印上個人化心意祝福語句。 Printing of your personalized message included with Greeting Card/s	MOP 5		MOP
	MOP 6		MOP
☐ 眼科飛機醫院紀念襟章 Flying Eye Hospital commemorative pin	MOP 30		MOP
☐ 眼科飛機醫院吊飾 Flying Eye Hospital pendant	MOP 10		MOP

(C) 額外捐款 Additional Donation

MOP

總金額 Total Amount (A)+(B)+(C)

MOP

請提供以下資料以製作感謝狀 Please provide the following information for the thank you cert:

生日壽星姓名 Name of the birthday star:	中文名 _____ English name _____
☐ 先生 Mr. ☐ 女士 Ms. ☐ 小朋友 Kid	
生日/派對日期 Date of birthday/ birthday party:	_____日 DD/ _____月 MM/ _____年 YY

捐款者資料 Donor's Personal Information

☐ 先生 Mr. ☐ 女士 Ms. ☐ 小朋友 Kid

中文姓名 Chinese name: _____

英文姓名 English name: _____

捐款者編號(如適用) Donor no.(if applicable): _____

日間聯絡電話 Daytime phone no.: _____

通訊地址 Postal address: _____

電郵 Email: _____

捐款方法 Donation Method

- ☐ 到澳門奧比斯辦事處繳交現金
Cash donation to be made at the Office of Orbis Macau
- ☐ 電子支付 E-Payment
- ☐ 支票號碼 Cheque N°: _____
抬頭請寫「澳門奧比斯」 Please make payable to Orbis Macau
- ☐ 銀行存款 Bank deposit
- | | |
|------------------------|-----------------|
| 中國銀行澳門分行 Bank of China | 180101208044467 |
| 澳門大西洋銀行 BNU | 9005198391 |
| 大豐銀行 Tai Fung Bank | 2011095905 |
| 華僑銀行 OCBC Bank | 451792260 |
| 豐銀行 HSBC Bank | 001038041151 |
- (請將存款收據連同此表格交回奧比斯)
Please return the bank deposit slip with this Form to Orbis Macau)

☐ 信用卡 Credit card: ☐ VISA ☐ MasterCard ☐ UPOP

有效期至 Card valid until: _____ 月 MM / _____ 年 YY

信用卡號碼
Card N°: _____

發卡銀行
Card issuing bank: _____

持卡人姓名
Cardholder's name: _____

持卡人簽署
Cardholder's signature: _____ 日期
Date: _____

收據 Receipt

☐ 請寄回收據 Please send me a receipt

若收據抬頭非捐款者本人，請註明收據名稱：_____

If the recipient's name differs from the donor, please specify.

☐ 為幫助節省開支，無須寄發收據。

To save administration cost, please do not send me a receipt.

澳門奧比斯辦事處 Orbis Macau

辦公時間：星期一至五，早上 9:30 至下午 1:00，下午 2:30 至 6:00

Office hour: Monday-Friday, 9:30am-1:00pm, 2:30pm-6:00pm

澳門板樟堂街 16 號 F-L 顯利商業中心 2 字樓 32 室

Rua de S. Domingos No 16 F-L, Centro Com. Hin Lei 2/F, Rm 32

☎ 2830 0787

☎ 2835 6061

✉ info.macau@orbis.org

Campaign code CY	Received date	Date to FIN	Date to DS	Record By
-------------------------	---------------	-------------	------------	-----------