



# 的士司機從業員總會 的總愛心基金會



地址：九龍灣常悅道9號企業廣場1期2座16樓03-05室

電話：2192 2222

傳真：2623 0268

## 入會表格

姓名：(中文)_____		照片
(英文)_____		
性別：男 / 女	出生日期：_____年_____月_____日	
身份證號碼：_____ ( )	的士司機證號碼：_____	
現居地址：香港( ) 九龍( ) 新界( )		
: _____		
住宅電話：_____ 手提電話：_____ 電郵：_____		
本人聲明： 上述所有資料確實正確，本人明白貴會可根據上述資料作申請之審查及評核之用。		
申請人簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日		
(以下由本會填寫)		
本會審核意見：		
經辦人：_____	本會蓋印：	
日期：_____年_____月_____日		
註：如更改現居地址，請提交最近3個月內之地址證明(例如：電費單、差餉通知書、銀行月結單)		