



社區舊衣回收箱計劃 - 九龍區
20 年第一季營運機構申請表

請傳真已填妥之申請表電郵致: secondhand@christian-action.org.hk，並註明“社區舊衣回收箱計劃 (九龍區)”

第一部份：機構資料

A. 機構名稱： _____

機構主席或總幹事： _____

地址： _____

電話號碼： _____ 傳真號碼： _____

電郵地址： _____

B. 機構的背景資料 ((1) - (4)項必須填寫)

(1) 宗旨：

(2) 歷史：

(3) 主要提供的服務：

(4) 過去推行同類型計劃的經驗、成效、其他特別或專業背景：

C. 機構已根據《稅務條例》第 88 條獲認可為慈善機構及信託團體並已開辦至少一年：

是¹

否

第二部份：申請詳情

- 本機構想申請營運_____區*的回收箱；若本機構未能抽中營運該區的回收箱，將不會有興趣申請營運其它地區的回收箱。
- 本機構對營運地區並沒有特定的選擇。

* 營運地區的選擇包括：

- 1.官塘區 2.九龍城區 3.黃大仙區 4.深水埗區 5.油尖旺區

¹ 請提交有效文件證明申請機構屬《稅務條例》(第 112 章)第 88 條獲認可屬公眾性質的慈善機構或信託團體並已開辦至少一年。

第三部份：聲明

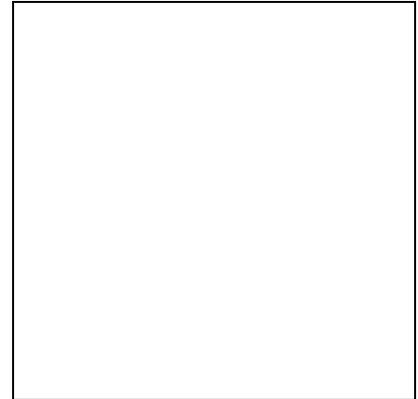
我已閱讀並清楚明白有關營運「社區舊衣回收箱」的申請指南，而本機構同意遵守指南所載的條件。

申請機構負責人簽署： _____

申請機構負責人姓名： _____

職銜： _____

日期： _____



機構印章