



# 的士司機從業員總會 的總愛心基金會



地址：香港北角馬寶道 28 號華匯中心 8 樓  
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( )<br>: _____<br>_____     |                         |    |
| 住宅電話：_____ 手提電話：_____ 電郵：_____                 |                         |    |
| 本人聲明：<br>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) |                         |    |