



**東華三院護理人員會**  
**UNION OF NURSING STAFF OF TWGHS**

**致：申請展銷負責人**

**事由：申請展銷須知**

傳真項目	聯絡人姓名及電話 機構名稱 傳真電話 商業登記証副本 本會申請表內資料
展銷地點	廣華醫院護士宿舍地下
展銷時間	上午十時至下午六時正
設備	檯一張（約4呎 x 2呎半），木椅3張。請自備檯布
費用	每日港幣伍佰圓正予【東華三院護理人員會基金】 請於展銷期前一個月郵寄支票到本會確認 支票抬頭請寫： <b>東華三院護理人員會</b> 支票背面請寫上貴公司名稱，展銷日期，聯絡人， 地址及電話，以便寄回捐款收據。
郵寄地址	九龍窩打老道二十五號廣華醫院 護士宿舍 11 樓 東華三院護理人員會福利組收
電話及傳真	2332 4019
確定展銷日期	七天內電覆



## 東華三院護理人員會 UNION OF NURSING STAFF OF TWGH

### 展銷守則及注意事項

- \* 展銷日須先到廣華醫院正門大堂保安部申請臨時工作証。
- \* 展銷完畢後，將工作証交回保安部。
- \* 展銷者不能在指定範圍以外進行推銷。
- \* 展銷者不得滋擾本院員工。
- \* 展銷者不能在護士宿舍大堂進食。
- \* 展銷者須負責展銷攤位整齊及清潔。
- \* 展銷者須聽從保安及宿舍經理指示。
- \* 展銷者若違反上述守則，本會即終止其展銷活動。
- \* 確認後取消展銷或缺席展銷，已付款項概不退還。
- \* 展銷會因應醫院處理疫情而作特別安排，展銷期有機會被取消。如取消，本會將另作安排。

本公司願意遵守上述規條

負責人

---

公司印鑑

日期: \_\_\_\_\_