

卡城華人社區服務中心(2015)步行籌款認獻表格



活動地點及時間: Bow River Pathway on 11/July/15 (09:00am At Montgomery View Parking Lot)

團體 / 姓名: _____

聯絡地址: _____

聯絡電話: _____ 手機號碼: _____

電郵: _____

支票抬頭請註明 Calgary Chinese Community Service Association

Tax Receipts will be issued for amounts of \$25 or above 凡捐款25元正或以上將獲發退稅收據。

| | 善長姓名 | 聯絡方式 | | 捐款方式 | | 要收據 | 金額 \$ |
|-------------|------|---------|--|------|----|-----|----------|
| | | | | 現金 | 支票 | | |
| 1 | | 地址 | | | | | |
| | | 電郵 / 電話 | | | | | |
| 2 | | 地址 | | | | | |
| | | 電郵 / 電話 | | | | | |
| 3 | | 地址 | | | | | |
| | | 電郵 / 電話 | | | | | |
| 4 | | 地址 | | | | | |
| | | 電郵 / 電話 | | | | | |
| 5 | | 地址 | | | | | |
| | | 電郵 / 電話 | | | | | |
| 6 | | 地址 | | | | | |
| | | 電郵 / 電話 | | | | | |
| 7 | | 地址 | | | | | |
| | | 電郵 / 電話 | | | | | |
| 本頁總數 | | | | | | | \$ |

The information collected on this form will be used for purposes of administering your donation, including issue tax receipting.

Your information will not be sold or bartered to any other organization.

以上資料祇用作捐款活動之行政用途, 當中包括發放退稅收據。 你的資料將絕對保密。

為方便計算人數及安排, 請於7月3日之前把認獻表格交回本中心

登記及查詢, 請致電(403)265-8446 多謝支持!!

Handled/Received By: _____

Date: _____