



**長春社** Since 1968

**The Conservancy Association**

會址：九龍青山道 476 號 1 樓 102 室

Add : Unit 102, 1/F., PeakCastle, 476 Castle Peak Road, Kowloon, Hong Kong

電話 Tel.: (852) 2728 6781 傳真 Fax: (852) 2728 5538

電子郵件 E-mail address: [cahk@cahk.org.hk](mailto:cahk@cahk.org.hk) 網址 Website: <http://www.cahk.org.hk>

## 社區舊衣回收箱計劃

### 營運機構申請表

#### 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：

\_\_\_\_\_

機構網址：

\_\_\_\_\_

電郵地址：

\_\_\_\_\_

B. 機構的背景資料 (\*申請機構必須填寫以下(1) – (4) 項)

(1) 宗旨：

(2) 歷史：

(3) 主要提供的服務：





**長春社** Since 1968

**The Conservancy Association**

會址：九龍青山道 476 號 1 樓 102 室

Add : Unit 102, 1/F., PeakCastle, 476 Castle Peak Road, Kowloon, Hong Kong

電話 Tel.: (852) 2728 6781 傳真 Fax: (852) 2728 5538

電子郵件 E-mail address: [cahk@cahk.org.hk](mailto:cahk@cahk.org.hk) 網址 Website: <http://www.cahk.org.hk>

### 第三部份：聲明

- (A) 本人謹此聲明，在本申請表填報的所有資料均真確無誤。本人明白如填報資料不確，申請將當作無效。計劃管理機構在民政事務總署的同意下有權終止獲批的營運權。
- (B) 本人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：

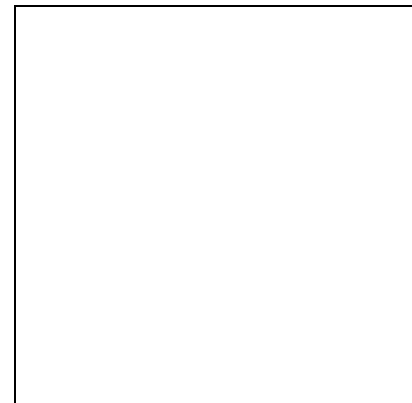
\_\_\_\_\_

職銜：

\_\_\_\_\_

日期：

\_\_\_\_\_



機構印章