



## Blooms of Life Donation Form 頤彩壁 捐款表格

**Here is my gift of \$800 to plant a flower of love to bring colour and life to Yee Hong in honour of our seniors.**  
我願意捐款 \$800，在頤彩壁添上一幅壁畫，為我們敬愛的長者增添生命色彩。

### Location 頤康中心

- Scarborough McNicoll 士嘉堡麥瀝高  Markham Ho Lai Oi Wan 萬錦市何黎靄雲  
 Mississauga 密西沙加  Scarborough Finch 士嘉堡芬治

### Floor & Wing 樓層 & 樓翼

- Lobby 大堂  Medical Centre 醫療中心  1<sup>st</sup> Floor 一樓 \* (McNicoll Centre only 只限麥瀝高中心)  
 2<sup>nd</sup> Floor 二樓 \*  3<sup>rd</sup> Floor 三樓 \*  4<sup>th</sup> Floor 四樓 \*  5<sup>th</sup> Floor 五樓 \*  
 6<sup>th</sup> Floor 六樓 \* (Finch Centre only 只限芬治中心)

\* Please select the wing: 請選擇樓翼:  South Wing 南翼  North Wing 北翼

### Donor Information 認捐善長資料

- Mr. 先生  Mrs. 太太  Ms. 女士  Other 其他 \_\_\_\_\_

Name 姓名 \_\_\_\_\_

Address 地址 \_\_\_\_\_

City 城市 \_\_\_\_\_

Province 省份 \_\_\_\_\_

Postal Code 郵政號碼 \_\_\_\_\_

Tel No. 電話號碼 \_\_\_\_\_

Email 電子郵箱 \_\_\_\_\_

### Recognition Information 認捐善長或表揚名稱

- Donated by 捐贈  In Honour of 致敬  In Loving Memory of 紀念

Name姓名: \_\_\_\_\_

### Payment Method 認捐方式

- Please find enclosed my cheque payable to 附上支票，支票抬頭請寫“Yee Hong Foundation”

- Please send me the tax receipt by email 請用電郵寄回退稅收據

- Please charge my credit card 請用我的信用卡捐款： Visa  MasterCard

Cardholder's Name 持卡人姓名 \_\_\_\_\_

Credit Card No. 信用卡號碼 \_\_\_\_\_

Expiry Date 有效期至 \_\_\_\_\_

Donor's Signature 認捐善長簽名 \_\_\_\_\_

Date 日期 \_\_\_\_\_

BOL / 405300-01-7200

Information collected is used strictly for statistical and communications purposes with utmost confidentiality, and will not be sold, traded or shared. If you wish to be removed from our mailing list, contact the Foundation at 416-321-0777 or visit www.yeehong.com for our privacy policy. Registered charitable organization No. 13143 3666 RR0001 閣下所提供資料，祇用作統計或諮詢之用，並且絕對保密，亦不會用作出售、交換或共用等用途。假如閣下要求將所提供資料，在頤康基金會之郵遞名單中剔除，請致電：416-321-0777或瀏覽頤康中心網址：[www.yeehong.com](http://www.yeehong.com) 查閱有關頤康保護私隱權的政策。註冊慈善機構號碼 13143 3666 RR0001

