



## 智行基金會—愛心捐贈慈善月餅2019



金裝五仁 / 桃山桑果 / 奶黃流心  
個裝 / 50元



1盒 (6個裝) / 300元

每逢佳節倍思親：特別是中秋節，當抬頭望見月明時，便更加想與至親好友共度佳節，一邊吃着月餅一邊賞月。可是，對於那些在貧困村落受愛滋病影響的兒童來說，月餅是一種奢侈的食品，他們甚至從未品嚐過月餅的味道……！

今個中秋節，您和您的至親好友可以捐款贊助由智行基金會旗下的法式烘焙咖啡廳「VILLAGE 127」製造的慈善月餅，送贈給那些兒童及家庭，讓他們與至親好友一同分享，讓他們感受到您們送上的關懷、愛心及祝福。

您們的慷慨捐助不單止可以令更多家庭在中秋佳節感受您們的關懷及愛心，亦可支持智行旗下的法式烘焙咖啡廳「VILLAGE 127」。在「VILLAGE 127」工作的麵包師均曾是智行資助的學生並在「海上青焙坊」法式烘焙學校培訓出來的。

請立即行動，捐款贊助由智行基金會主辦的「愛心送贈慈善月餅」活動，讓這個團圓的中秋更顯意義。

### 智行基金會簡介

智行基金會自1998年成立以來，致力為國內的愛滋遺孤提供全方位的照顧，以教育為重點在中國多個地區展開工作。直至目前為止，智行已累積資助超過20,000名國內受愛滋病影響的孩子，為他們提供教育、生活及心理發展的照顧，希望藉此改變他們的人生。

謹代表國內愛滋遺孤感謝您的支持！

查詢電話：+852 3709 6543 (鄧小姐)

網址：<http://www.chihengfoundation.com/>

電郵：[events@chihengfoundation.com](mailto:events@chihengfoundation.com)

Facebook：<https://www.facebook.com/ChiHengFoundation/>

# Sponsorship Reply Form 贊助確認回條

智行基金會  
Chi Heng Foundation

(Please reply by **Aug 14, 2019** 前回覆)



Contact Details 聯絡資料: \_\_\_\_\_

Company Name / Name 公司/個人名稱: \_\_\_\_\_

Address 地址: \_\_\_\_\_

Contact Person 聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ Direct Line 聯絡電話號碼: \_\_\_\_\_

Mobile 手提號碼: \_\_\_\_\_ Email 電郵: \_\_\_\_\_

圖片(只供參考)	種類 / 價錢	贊助數量	贊助總額 / 港幣
	1個裝 / 50元 金裝五仁 <input type="checkbox"/> 桃山桑果 <input type="checkbox"/> 奶黃流心 <input type="checkbox"/>	_____ 個	_____ 元
	1盒 (6個裝) / 300元	_____ 盒	_____ 元

I would like to donate HK\$\_\_\_\_\_ to support this Chi Heng Foundation.

本人願意捐款HK\$\_\_\_\_\_ 以作支持智行基金會。

## Payment Method 付款方法:

Check 支票: (Payable to 支票抬頭: Chi Heng Foundation Limited)

Check No. 支票號碼: \_\_\_\_\_ Amount 金額: \_\_\_\_\_

Issuing Bank 發出銀行: \_\_\_\_\_

Direct Deposit 直接存款:

Bank 銀行: HSBC 香港上海匯豐銀行 Account No. 戶口號碼: 502-199813-838

Account Name 帳號名稱: Chi Heng Foundation Limited 智行基金會有限公司

Please return sponsorship form / deposit slip 表格及存款收據請以以下方法交回:

- By fax 傳真 No.: 2517 0594

- By email 電郵: info@chihengfoundation.com

- By post 郵寄: Unit 703A, 7/F, Lai Cheong Factory Bldg., 479-479A Castle Peak Road, Lai Chi Kok, Kowloon, Hong Kong  
九龍 枝角青山道479-479A麗昌工廠大廈7樓703A室

By credit card 信用咭

Type: Visa  / Master  / AMEX  Expiry Date: \_\_\_\_\_

Credit Card No: \_\_\_\_\_

Name printed on card: \_\_\_\_\_

online payment <http://www.chfaidsorphans.com/staticpage.php?id=81>

Pay by Paypal

Donation Receipt 收據 (Please fill in below if information is not the same as above 如與上述不同請提供資料):

Name on receipt 收據上姓名: \_\_\_\_\_

Mailing Address 收據郵寄地址: \_\_\_\_\_