

客戶資料更改表格 Client Information Amendments Form

CUSTOMER INFORMATION 客戶資料

Domain Name: 網址/域名 :	
Company Name: 公司名稱 :	Email: 電郵地址 :
Contact Person: 申請/聯絡人姓名 :	Phone: 聯絡電話 :

Please fill in BLOCK letter and ✓ the appropriate section(s) of change.
為方便以電腦處理，請用英文正楷填寫及在所需更改部份填上 ✓ 號。

CHANGE OF ADDRESS 更改通訊地址

New Address: 新地址: _____ _____	Effective Date: 生效日期 :
---	---------------------------

CHANGE OF CONTACT PERSON 更改聯絡人

New Contact Person: 新聯絡人姓名 :	Phone: 聯絡電話 :
Email: 電郵地址 :	Fax: 傳真號碼 :
	Effective Date: 生效日期 :

DECLARATION 聲明

I / We confirm that the information provided above is true and complete.
本人/我們確認上述的資料是真確及完整的。

Authorized Signature & Company Chop
客戶簽署及公司印章

Name 姓名 : _____
Date 日期 : _____

After completing the form, please fax to (852) 3544 2597 or send to Unit A3, 21/F, Block 2, Golden Dragon Industrial Centre, 162-170 Tai Lin Pai Road, Kwai Chung, NT, Hong Kong.
填妥後，請將表格傳真至 (852) 3544 2597 或郵寄至香港新界葵涌大連排道 162-170 號金龍工業中心第 2 座 21 樓 A3 室。