

政府戶口申請 / 資料更改表格 Government Account Application / Change Information Form

請選擇所需服務及填妥本申請表格傳真至 2665 8686 或電郵至 govt@coolwater.com.hk 客戶服務部或登入清涼水網站上傳資料

Please complete this Application Form and send to our Cu		

所需服務	□ 開戶口 Open New Account □ 結束戶口 Close Account				重新開戶 Re-open Account				
Required	□ 獨立月結單 Separate Statement □ 合併月結單 Cor		mbine Statement	■ 更改客戶資料 Change Customer Information					
	Service (客戶號碼 Customer Code) (祇需填寫更改部份 Fill in change(s) in information only)								
客戶資料 Customer Information									
客戶號碼				生效日期(表格收到	生效日期(表格收到後七個工作天內生效)				
Customer Code			Effective Date (7 world	king days after application	on form is received)				
政府部門 Dept. Name			單位名稱 Section Name						
送貨地址	室	樓	座	Section Name	大廈				
Delivery	Room	Floor	Block		Building				
Address	街道	•	•		地區		*香港/九龍/新界		
	Street		T		District		*HK/KLN/NT		
聯絡	*先生/女士/太太		電話號碼	-		傳真機號碼			
Contact	*Mr/Ms/Mrs 電郵地址		Telephon	16		Fax No.			
	电郵地址 #Email – Address	e	(receiv	ve correspondence and	hilling 按收通知 7	能器)			
*我們將以此電郵/		>	(TECEIV 	Before the effective date. w	ve will provide you with	(歌事 <i>)</i> n your account information via e	mail/fax for ordering		
purposes.							• • • • • • •		
更改細	節 Change	of Company / Customer	Details						
請在適當的方格	內加上 "✓" Please	e enter "✓" in the appropriate box(es)							
□ a. 更改政府	守部門及單位名 稱	稱 □ b. 更ā		t	□ c. 更改賬	單/電郵地址及資料			
Change [Dept. & Section Nar	me Cha	ange Delivei	ry Address	Change	Billing / Email Address 8	Info		
a. 更改政府部	門及單位名稱C	Change Dept. & Section Name							
現時名稱		,							
Current Name									
新名稱									
New	Id or Dr								
	址 Change Delive		T		I				
新送貨地址 Now Dolivon	室 Poom	樓 Floor	座 Block		大廈				
New Delivery Address	Room 结结	FIOOI	BIOCK		Building				
Address	街道 Street				District				
聯絡	*先生/女士/太太		電話號碼	Ę	2.01.101	傳真機號碼	TH QT CHI JT CT		
Contact &	*Mr/Ms/Mrs		Telephon			Fax No.			
Email	電郵地址					1			
	#Email – Address				(for correspon	dence and billing use 接业	女通訊及賬單)		
	電郵地址及地址	Change Billing / Email Address							
新賬單地址	室	樓	座		大廈				
New	Room	Floor	Block		Building		***** (I ** ******		
Statement	街道 Street			地區 District			*香港/九龍/新界 *HK/KIn/NT		
Address 聯絡及電郵	*先生/女士/太太		電話號碼	<u>_</u>		傳真機號碼	HIV/NIII/IN I		
Contact &	*Mr/Ms/Mrs		Telephon			Fax No.			
Email	電郵地址		1						
	#Email - Address	S			(for correspon	dence and billing use 接收	女通訊及賬單)		
	者 Delete whichever not				·	<u> </u>			
		Change of delivery address is notified by email				0/00004000			
## 如以 P-Card	form 勺款, 請傳具到	可會計部 26602736/26621990 For payment sett	lement by P-Ca	ird form, please send to Accoun	nts Department 2660273	6/26621990			
				授權人簽署及新部門/單位印鑑 Authorized Signature & New Department/Section Chop					
Authorized Signature & Department/Section Chop									
姓名 Name				姓名 Name					
職位 Title				職位 Title					
日期 Date			引期 Date						
TH L NO UCS . NX M M M M M M M M M	ゕゕメ, μ 門退大以俱 ^以	※3.小比必必人小得,以节间总带但指	ルロ 昇作項	ize a notioning to the terms i	ana conditions, each i	ooraamayea bottle will be chart	you αι ι πιψυυ.υυ.		
	Sales Department	Assessed B		For Internal Use Finance					
Propose Credit 1	ropose Credit Term Approved By			Credit Term		Approved By			
Propose Credit L	Credit Limit Date		 	Credit Limit		Date			
	.0110		1 1	CICUIL EIIIII		Date			

甘泉食品有限公司 香港新界大埔工業邨大利街6號5樓