

表格二 由提名服務單位填寫**第一部份 - 提名服務單位資料**

單位名稱 中文 _____
英文 _____

所屬地區（請選一項）：

- | | | | | | |
|---------|---------|--------|--------|---------|---------|
| 01 中西區 | 02 灣仔區 | 03 東區 | 04 南區 | 05 油尖旺區 | 06 深水埗區 |
| 07 九龍城區 | 08 黃大仙區 | 09 觀塘區 | 10 荃灣區 | 11 屯門區 | 12 元朗區 |
| 13 北區 | 14 大埔區 | 15 西貢區 | 16 沙田區 | 17 葵青區 | 18 離島區 |

服務單位類別為（非政府機構營運）：

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> 長者地區中心 | <input type="radio"/> 長者鄰舍中心 | <input type="radio"/> 安老院舍 |
| <input type="radio"/> 長者日間護理中心 | <input type="radio"/> 綜合家居照顧服務 | <input type="radio"/> 改善家居及社區照顧服務 |
| <input type="radio"/> 自負盈虧長者服務單位 | <input type="radio"/> 社區中心 | |
| <input type="radio"/> 其他 | _____ | |

第二部份 - 機構聯絡人

聯絡人（例如：單位主管）（本會將聯絡閣下一切有關「2016 長者友善措施致意行動」事宜）

稱呼 先生 女士 小姐 太太 博士 教授

姓名(中文) _____ 姓名(英文) _____

職稱 _____ 電郵 _____

電話 _____ 傳真 _____

秘書姓名(如適用) _____ 電話 _____

_____ 電郵 _____

通訊地址 _____ (室 / 樓 / 大廈)

_____ (街號)

_____ (地區)

提名機構 / 服務單位簽署或蓋印

簽署或公司 / 機構 / 組織 / 部門蓋印

簽署人姓名 _____ 職稱 _____

日期 _____