



租用感覺統合房套餐申請表格

APPLICATION FOR SENSORY INTERGRATION ROOM PACKAGE

申請人資料 APPLICANT'S INFORMATION			
機構 / 個人名稱		會員號碼	
聯絡人及聯絡電話		身份證/商業登記號碼	
電郵地址			
機構 / 個人通訊地址			

租用詳情 Rental Detail				
租用日期、時間	_____年__月__日	__時__分至__時__分	批核	不批核
	_____年__月__日	__時__分至__時__分	批核	不批核
	_____年__月__日	__時__分至__時__分	批核	不批核
	_____年__月__日	__時__分至__時__分	批核	不批核
活動性質 / 名稱		預計參加人數	共	人

所需租用服務及器材 SERVICE AND EQUIPMENT REQUEST		小計
租用 <input type="checkbox"/> 每小時 \$250 包括：體操地墊，膠地墊，吊網鞦韆，感統器材，圓木馬，吊欖		
<input type="checkbox"/> 按金 300 元 (如無任何損毀，用後會全數退回)		
<input type="checkbox"/> 公眾假期 (包括星期日)，附加每小時\$50 之行政費，而特別節日行政費為\$100 共__小時		
<input type="checkbox"/> 自行處理垃圾，否則本會將收取\$200 清潔費		
<input type="checkbox"/> 其他		
備註欄：		
		總計：

本人(申請人)已閱讀及明白，並會遵守“場地申請須知及租用規則”。

申請人簽署

機構印鑑

日期

Signature of Responsible Officer Official Chop of Organization Date

內部專用 OFFICIAL USE ONLY

接收日期：	接收人：
<input type="checkbox"/> 批核 <input type="checkbox"/> 不批核 日期：	批核職員：
通知結果日期：__月__日 通知方法：電 / 電郵	通知職員：
<input type="checkbox"/> 是否簽妥場地申請須知及租用規則	發票號碼： <input type="checkbox"/> 完成付款
跟進記錄：	