|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ias_logo-cv1 | **「殘疾評估登記證」**  **優惠計劃**  **宣傳品申請表格** | 貼紙 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **【單位資料】** | | | | | |
| 申請單位名稱： | | | | | |
| 負責人姓名： | | | | | |
| 聯絡人姓名： | | | | | |
| 聯絡電話：（可於辦公時間聯絡） | | | | | |
| 聯絡電郵： | | | | | |
| **【申請宣傳品】** | | | | | |
| # | 宣傳品 | 尺寸 | | 申請數量 | 給付數量 （由社工局填寫） |
| 1 | 海報 | A2 | |  |  |
| 2 | 宣傳單張 | 21cm x 70cm | |  |  |
| 3 | 標誌貼紙 | 140mm x 140mm | |  |  |
| 4 | 座枱宣傳品 | 150mm x 220mm | |  |  |
| 5 | 優惠項目海報 | A2 + A4 | |  |  |
| 6 | 優惠指南（中文版） | 200mm x 95mm | |  |  |
| 7 | 優惠指南（葡文版） | 200mm x 95mm | |  |  |
| 8 | 優惠指南（光碟發聲版） | CD直徑120mm | |  |  |
| **【簽收】** | | | | | |
| 申請單位： | | | 康復服務處： | | |
| 簽署及蓋章：  日期： / / | | | 簽署：  日期： / / | | |

註:

1. 本表格可自行複印。
2. 填妥的申請表格，可傳真至2832 9996或電郵至pbcard@ias.gov.mo作出申請。
3. 申請獲同意後，社會工作局康復服務處職員會致電申請單位，確認數量及通知到巴掌圍斜巷19號南粵商業中心11樓提取宣傳品。
4. 如有查詢，可致電8399 7866與社會工作局康復服務處職員聯絡。