



**長春社** Since 1968

**The Conservancy Association**

會址：香港新界葵涌貨櫃碼頭路 77-81 號 · Magnet Place 一期十三樓 1305-6 室

Add : Units 1305-6, 13/F, Tower 1, Magnet Place, 77-81 Container Port Road, Kwai Chung, New Territories, H.K.

電話 Tel.: (852) 2728 6781 Whatsapp: 6644 4086

電子郵件 E-mail address: [cahk@cahk.org.hk](mailto:cahk@cahk.org.hk) 網址 Website: <http://www.cahk.org.hk>

**社區舊衣回收箱計劃  
營運機構申請表 2020-2023**

**第一部份：機構資料**

**A. 機構名稱：** \_\_\_\_\_

機構主席或總幹事： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

電話號碼： \_\_\_\_\_

傳真號碼： \_\_\_\_\_

機構網址： \_\_\_\_\_

電郵地址： \_\_\_\_\_

**B. 機構的背景資料 (\*申請機構必須填寫以下(1) – (4) 項)**

(1) 宗旨：

(2) 歷史：

(3) 主要提供的服務：



長春社 Since 1968

## The Conservancy Association

會址：香港新界葵涌貨櫃碼頭路 77-81 號 · Magnet Place 一期十三樓 1305-6 室

Add : Units 1305-6, 13/F, Tower 1, Magnet Place, 77-81 Container Port Road, Kwai Chung, New Territories, H.K.

電話 Tel.: (852) 2728 6781 Whatsapp: 6644 4086

電子郵件 E-mail address: [cahk@cahk.org.hk](mailto:cahk@cahk.org.hk) 網址 Website: <http://www.cahk.org.hk>

(4) 過去推行同類型計劃的經驗、成效、其他特別或專業背景：

C. 機構已根據《稅務條例》第 88 條獲認可為慈善機構及信託團體並已開辦至少一年：

是<sup>1</sup>  否

### 第二部份：申請詳情

- 本機構有意申請營運\_\_\_\_\_區\*的回收箱；若本機構未能抽中營運該區的回收箱，將不會有興趣申請營運其它地區的回收箱。
- 本機構對營運地區並沒有特定的選擇。

\* 營運地區的選擇包括：

1. 西貢區      2. 沙田區      3. 大埔區      4. 北區

---

<sup>1</sup> 請提交有效法律文件證明申請機構屬《稅務條例》(第 112 章)第 88 條獲認可屬公眾性質的慈善機構或信託團體並已開辦至少一年。



**長春社** Since 1968

**The Conservancy Association**

會址：香港新界葵涌貨櫃碼頭路 77-81 號 · Magnet Place 一期十三樓 1305-6 室

Add : Units 1305-6, 13/F, Tower 1, Magnet Place, 77-81 Container Port Road, Kwai Chung, New Territories, H.K.

電話 Tel.: (852) 2728 6781 Whatsapp: 6644 4086

電子郵件 E-mail address: [cahk@cahk.org.hk](mailto:cahk@cahk.org.hk) 網址 Website: <http://www.cahk.org.hk>

**第三部份：聲明**

- (A) 本人謹此聲明，在本申請表填報的所有資料均真確無誤。本人明白如填報資料不確，申請將當作無效。計劃管理機構在民政事務總署的同意下有權終止獲批的營運權。
- (B) 本人已閱讀並清楚明白有關營運「社區舊衣回收箱」的申請指南，而本機構同意遵守指南所載的條件。

申請機構負責人簽署：

\_\_\_\_\_

申請機構負責人姓名：

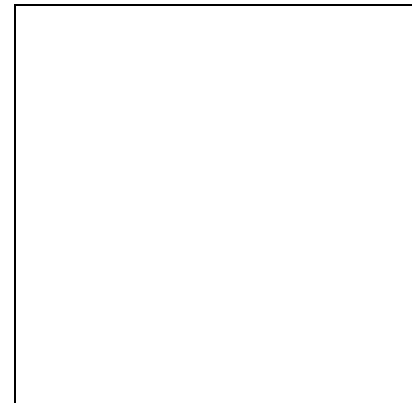
\_\_\_\_\_

職銜：

\_\_\_\_\_

日期：

\_\_\_\_\_



機構印章