

健康素食午餐申請表格

Application Form for Complimentary Healthy Vegetarian Meals

團體 : _____ 負責人 : _____

Organization Name

Person in Charge

團體地址 : _____ 聯絡號碼 : _____

Organization Address

Contact Number

盒飯數量 : _____ 盒

Lunch box quantity

Box(es)

供餐日期 : 一次 : _____ 日 _____ 月 _____ 年
Pick Up Date Once Date Month Year 短期 : _____ 日 _____ 月 _____ 年 至 _____ 日 _____ 月 _____ 年
Short Term Date Month Year to Date Month Year每個星期 : 二 三 四 五 六 日
Every Tuesday Wednesday Thursday Friday Saturday Sunday用途 : 慈善 活動 (請註明: _____)
Purpose Charity Activity (Please Specify) 其他 : _____
Others備注 : _____
Remarks

- 注意事項 : 1. 健康素食午餐費用隨喜。
Attention The cost for healthy vegetarian lunch boxes are compliantly rejoice.
2. 申請者須提供團體的相關資料。
Applicant should provide organization related information.
3. 供餐時間為 11.45 a.m. 至 12.45 p.m.。
Our operation hours are from 11.45 a.m. to 12.45 p.m.
4. 《兩花齋》有權做最後的更改和決定。
Yu Hua Zhai have the right to make amendment and decision.

申請者簽署 : _____ 日期 : _____
Applicant Signature Date

兩花齋專用/For office use only

負責人簽閱 : _____ 日期 : _____
Person in Charge Signature Date住持和尚簽閱 : _____ 日期 : _____
Abbot Signature Date 批准 不批准
Approve Not approve