

ANNUAL CHARITY DINNER 2007
萬眾關懷風濕病週年慈善晚宴 2008

28th June, 2008 (SATURDAY) 2008年6月28日(星期六)

EVENT PROGRAMME BOOKING FORM 贊助活動場刊表格



香港風濕病基金會
Hong Kong Arthritis &
Rheumatism Foundation Ltd.

ADVERTISING RATES	場刊廣告價目表
Inside Front Cover	內頁全版 HK\$20,000
Back Cover	底版外頁 HK\$20,000
Inside Back Cover	底版內頁 HK\$10,000
Full Page (A4) Color	彩色全版 HK\$5,000
Half Page (A5) Color	彩色半版 HK\$3,000
Full Page (A4) Black & White	黑白全版 HK\$2,500
Half Page (A5) Black & White	黑白半版 HK\$1,500
DEADLINE FOR PLACING ORDERS 30 May, 2008	預訂廣告截止日期 2008年5月30日
DEADLINE FOR SUBMISSION OF SOFT COPY 6 June, 2008	畫稿收件截止日期 2008年6月6日
EVENT PROGRAMME SIZE A4 Brochure	場刊尺寸 A4 小冊子
PROGRAMME BOOK'S DETAILS	場刊
Supply of Softcopy	自備稿件(格式見備註)
Compliment Advertisement Prepared by HKARF	由基金會提供祝賀稿件
Note: Soft Copy Submission: Min 300 dpi. Preferably Adobe Illustrator (AI) format with pdf file also 備註: 遞交軟件存儲:最少 300 dpi, 請遞交 Adobe Illustrator (AI) format 及 pdf 檔案	
PAYMENT METHODS 付款方法	
A cheque for HK\$ _____ payable to "Hong Kong Arthritis & Rheumatism Foundation Ltd." 本人謹附支票港幣_____ 支票抬頭: 香港風濕病基金會	
Deposit into HSBC Account No. 502-054737-001 Please fax to 2346 6136 / mail to us the bank pay-in slip together with this form 存款進匯豐銀行之戶口: 502-054737-001 請將銀行入數紙及贊助活動場刊表格傳真 2346 6136 或寄回香港風濕病基金會	
SPONSORSHIP'S DETAILS 贊助者資料	
Name (Mr./Miss/Mrs./Dr./Others) _____ 姓名 (先生/小姐/女士/醫生/其他) _____	
Corporate / Individual Sponsorship 贊助機構/贊助人 _____	
Mailing Address 回郵地址 _____ _____	
Contact Person 聯絡人 _____ Position 職位 _____	
Telephone 電話 _____ Fax 傳真 _____ Email 電郵 _____	
Sign/Chop 簽署/蓋章 _____ Date 日期 _____	

Please fax/mail this form to 請將表格傳真或寄回:

HKARF Secretariat - Room 14, G/F, HKSR Lam Tin Complex, 7 Rehab Path, Kwun Tong, Kowloon

香港風濕病基金會秘書處 - 九龍觀塘復康徑7號 香港復康會藍田綜合中心地下14室

Tel 電話: (852) 2346 6336

Fax 傳真: (852) 2346 6136

Email 電郵: denlaw@hkarf.org