



## 更改個人資料表格

致：會籍部

請以英文正楷填寫

To：Membership Department

Please fill up with block letters

Tel：2523 0595

Fax：2845 5245

Email：office.shfa@gmail.com

請由 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日起，更改本人之郵寄地址如下：

With effect from \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_ d, please change my ailing address as following：

新地址：

New Address：\_\_\_\_\_

手提電話：

住宅：

電郵：

Mobile Phone：\_\_\_\_\_ Home：\_\_\_\_\_ email：\_\_\_\_\_

公司電話：

傳真：

電郵：

Company：\_\_\_\_\_ Fax：\_\_\_\_\_ email：\_\_\_\_\_

會員編號：

Member No.：\_\_\_\_\_

會員簽署：

Member Signature：\_\_\_\_\_