



中國香港拯溺總會  
HONG KONG CHINA LIFE SAVING SOCIETY

表格 M05  
Form M05  
(3/2026)

更改屬會會籍資料申請表

致中國香港拯溺總會：

本會／機構 \_\_\_\_\_ (屬會編號: \_\_\_\_\_) 現向 貴會申請更改以下資料  
(請在適當方格內加上“√”號)：

屬會名稱 (請連同有關證明文件一併遞交，以便審核)

(中文)：\_\_\_\_\_

(英文)：\_\_\_\_\_

屬會會址 (中文)：\_\_\_\_\_

(英文)：\_\_\_\_\_

屬會負責人資料：

職銜 Position	姓名(英文) Name (English)	(中文) (Chinese)	香港身分證文件 (首4字元) HKIC No. (First 4 characters)	日間聯絡電話 Day Time Contact Tel No.	電郵 Email
主席 Chairman / 負責人 Person i/c	Mr/Ms/Others (please state)				
秘書 Secretary	Mr/Ms/Others (please state)				
司庫 Treasurer	Mr/Ms/Others (please state)				
屬會代表 1 1 <sup>st</sup> Representative	Mr/Ms/Others (please state)				
屬會代表 2 2 <sup>nd</sup> Representative	Mr/Ms/Others (please state)				

屬會代表 1 之通訊資料 (請以英文填寫，以便輸入電腦)

電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

屬會代表 2 之通訊資料 (請以英文填寫，以便輸入電腦)

電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

屬會代表 1 簽署：\_\_\_\_\_  屬會代表 2 簽署：\_\_\_\_\_

主席/負責人簽署：\_\_\_\_\_  屬會印鑑：\_\_\_\_\_

\*申請人簽署：\_\_\_\_\_ 屬會印鑑：\_\_\_\_\_

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\*申請人必須為屬會代表/主席，其簽署及屬會印鑑須根據總會最後之紀錄為準