

寄：香港西灣河太康街 28 號
西灣河健康中心三樓
輻射管理局牌照事務處
傳真號碼：2834 1224

To：Radiation Board Licensing Office,
3/F., Sai Wan Ho Health Centre
28 Tai Hong Street
Sai Wan Ho, Hong Kong
Fax No. : 2834 1224

更改通訊資料通知書 Notice for Change of Correspondence Information

牌照編號

Licence No. : _____

持牌人名稱：

Name of Licensee : _____
(與牌照上的名稱相同 As appears on the licence)

新通訊地址：

New Correspondence Address : _____
(將出現在牌照上的通訊地址 Correspondence address to appear on the licence)

稱謂 Title 醫生 Dr 博士 Dr 先生 Mr 女士 Mrs 女士 Ms 小姐 Miss

新聯絡人 Name Contact Person :

姓 (Surname) 名 (Given name)

新電話號碼：

New Tel No. : _____

新傳真號碼：

New Fax No. : _____

新電郵：

New E-Mail: _____

新手機號碼：

New Mobile No. : _____

稱謂 Title 醫生 Dr 博士 Dr 先生 Mr 女士 Mrs 女士 Ms 小姐 Miss

與此牌照有關的新獲授權人士：

New Authorized Person in relation to this licence: _____
姓 (Surname) 名 (Given name)

*請夾附更新的獲授權人士身分證/證明文件副本

*Please attach a copy of Identity Card/Document of the new authorized person.

新獲授權人士電郵：

New E-Mail of Authorized Person: _____

日期：

Date : _____

持牌人簽署：

Signature of Licensee : _____

公司印鑑 (如適用)
Company chop (if applicable)

注意事項 Note

表格中所列的所有有關牌照必須於呈交本申請書時仍為有效。有關牌照持有人請於牌照屆滿前八個星期把填妥之申請書及所需文件交到輻射管理局。否則，本局有可能在牌照屆滿前未能完成處理有關牌照的續牌申請。

Any current licence mentioned in this application must remain valid on the date of submission of this application. The Licensee shall submit the duly completed application form together with the required documents to the Radiation Board 8 weeks before expiry of the licence. Otherwise, the Board may not be able to complete processing of the licence renewal application before its expiry.