



Card Replacement / Cancellation / Change of Card Function 更換油咭/取消油咭/更改油咭功能通知書

Customer Information 客戶資料

Customer Name
客戶名稱

Account Number
客戶編號

Contact Person
聯絡人姓名

Business Registration No./ H.K.I.D.
商業登記/身份證號碼

Contact Telephone No.
聯絡人電話

Card Details 油咭資料

* Please tick the appropriate boxes where applicable. 請在適用的項目上☑。

Option* 跟進項目*			Vehicle Number 車牌號碼	Card Number 油咭號碼	Reason for Card Replacement / Cancellation* 更換/取消油咭原因*			
Replacement 更換	Cancellation 取消	Change of Function 更改功能			Card Lost 失咭	Card Fault 壞咭	Car Sold 該車已售	Other Reason / Remarks 其他原因/備註
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Please fill in the form and fax (Fax No.: 21919121) or mail it to us.
請把填妥的表格傳真(傳真號碼: 21919121)或寄回本公司。

Signature & Company Chop
客戶簽署及蓋章

Date
日期

For Office Use Only 此欄由本公司填寫

RM		RD	
----	--	----	--