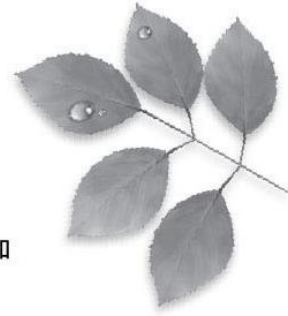




香港玻璃再生有限公司
HONG KONG GLASS REBORN LIMITED

環境保護署玻璃管理承辦商
EPD Glass Management Contractor



玻璃樽收集及處理服務
Glass Bottles Collection and Treatment Service

參加表格
Participation Form

本公司 _____ (參與公司名稱) 確認願意參加和支持廢玻璃回收計劃並由香港玻璃再生公司代為收集及處理。

We, _____ (name of participant), hereby confirm our intention in participating the waste glass bottles recycling program and appointed Hong Kong Glass Reborn Limited for collection and treatment service.

商戶資料
Company Information

商戶名稱
Client Name _____

地址
Address _____

聯絡人姓名
Name of Contact Person _____

職位
Position _____

聯絡人電話
Telephone _____

傳真號碼
Fax _____

電子郵箱
E-mail _____

估計玻璃樽數量 (瓶/星期) 酒牌號 (如有)
Estimated Bottles Quantity (Bottles/Week) Liquor Licence No. (if any) _____

建議收樽安排 請於適當空格內加上「✓」號
Preferred Collection Arrangement Please Tick '✓' as Appropriate

每日收集 Daily Collection 每星期收集 Weekly Collection 每月收集 Monthly Collection 因應參與者要求 Upon Participant's Request

收集容器/袋 收集袋 240升收集桶 660升收集桶
Collection Container/Bags Collection Bag(s) 240L Collection bin(s) 660L Collection bin(s) _____

類別
Category

酒店 Hotel 酒吧/私人會所 Bar/Private Club 住宅樓宇 (私營/公營) Residential (Private/Public) 食肆 Restaurant

學校/專上學院 School/Institute 物業管理公司/業主立案法團 Property Management Company/ Incorporated Owners' Association 其他 Others

參與處所的資料 (例如名稱和地址) 可能會在我們 (包括環境保護署) 的網站和/或應用程式中顯示, 以方便市民大眾參與玻璃容器回收。
The information of the participated premises (e.g. name and address) may be displayed on our (including Environmental Protection Department's) website and/or application to facilitate the public to participate in glass container recycling.

我們不希望披露處所的資料。
We do not wish to disclose the information of our premise.

授權代表
Authorized person

姓名
Name _____

職位
Position _____

公司蓋印
Company Stamp _____

簽署
Signature _____

日期
Date _____