第 15 屆「澳門樂善盃」慈善長跑賽「退款申請表」 "CARE ACTION CUP MACAU" ENTRY REFUND APPLICATION FORM

一、 個人資料 (請務必	填寫・未塡	[寫一律無法	受理)		申請日期:	: 年	月	日
Personal Information (Fields that are required)				Date:	Year	Month	Day	
英文姓名					中文姓名			
English Name					Chinese Name			
身份證/護照號碼					電郵地址			
ID/ Passport No.					Email			
參賽組別	ΓΛI	里 KM /	16 公里 KM	/ N /	聯絡電話			
Race Item	3 'A'	£ KIVI /		XIVI	Mobile			
						□ 現	总金/Cash	
收據編號/訂單編號					付款方式	□ 轉賬/Transfer		
Receipt/Order No.		Pay Method		Pay Method	□ 1Ticks			
						□微	信/wecha	эt
Ent	ry Refund		•		5式報名需填) sh and transfer pay m	ethod)		
銀行名稱								
Account Opening Branch								
銀行賬戶								
Account No.								
銀行賬戶姓名								
Account Name								
				意事項 fication				
1. 退款賬戶姓名需與報名 Payee name must be sa 2. 現金退款僅接受銀行轉	ame as acco		ame.					
Entry refund only accep	ot bank tran	sfer.						
3.經 1ticks 或微信報名,	將原路退回]報名費。						
Register via 1ticks or W		-	-		=			
3. 退款申請截止時間為 2020 年 10 月 24 日,如超過退款截止日期再申請退款,概不受理。 The deadline for refund application is October 24, 2020. Any application for refund after the deadline will not be accepted.								
4.本會將保留是次活動的一切有關事項之最終解釋權。								
We reserve the right to make the final decision on all matters related to this event.								
·								

簽名 Signature: _____