



# 衛生署控煙酒辦公室

Tobacco and Alcohol Control Office  
Department of Health



附件一

九龍彌敦道 345 號永安九龍中心 18 樓 1801-03 室  
電話：2961 8823 傳真：2575 8944 網址：www.taco.gov.hk

## 訂明通知申請表格

公司名稱：	
申請人姓名：	
申請人職位：	
電話號碼：	
傳真號碼：	
電郵地址：	
送遞地址：	

申請訂明通知數量：

**如果申請訂明通知的數量超過十張或以上，申請人需要前往衛生署控煙酒辦公室領取。**

辦公室的地址如下： 九龍彌敦道 345 號永安九龍中心十八樓 1801-1803 室  
衛生署控煙酒辦公室

衛生署控煙酒辦公室的職員會通知閣下可領取訂明通知的時間。

簽署及公司蓋印： \_\_\_\_\_ 申請日期： \_\_\_\_\_

(本欄由控煙酒辦公室職員填寫)

批核職員：	批核日期：
取貨日期：	取貨時間：
取貨人姓名：	取貨人簽署：
派發職員簽署：	資料輸入職員簽署及職位：



衛生署控煙酒辦公室

Tobacco and Alcohol Control Office  
Department of Health



Annex 1

1801-1803, 18/F, WING ON KOWLOON CENTRE,  
345 NATHAN ROAD, KOWLOON

Telephone : 2961 8823 Fax : 2575 8944 Website : www.taco.gov.hk

### Prescribed Notice Application Form

Company Name:	
Applicant Name:	
Applicant Post Title:	
Telephone Number:	
Fax Number:	
E-mail Address:	
Delivery Address:	

Number of prescribed notices requested:
---

**If your order exceeds 10 items or above, you will be required to collect the notices from our office at your own convenience.**

Our office address is as follows:

Tobacco and Alcohol Control Office, Department of Health,

Unit 1801-1803, 18/F, Wing On Kowloon Centre, 345 Nathan Road, Kowloon

Our staff will contact you for the collection of the prescribed notices once they are available.

Sign and company chop: \_\_\_\_\_ Order Date: \_\_\_\_\_

(To be completed by Tobacco and Alcohol Control Office staff)

Approved Staff:	Approved Date:
Collection Date:	Collection Time:
Collector's Name:	Collector's Signature/Chop:
Distributing Staff:	Data entry staff and signature: