

時代



廣場

租戶緊急聯絡資料表 – 寫字樓
TENANT EMERGENCY CONTACT – OFFICE

1. 租戶名稱

Tenant Name : _____
單位編號 : _____ *一座/蜆殼大廈
Suite No. : _____ Tower One / Shell Tower
電話號碼 : _____ 傳真號碼
Tel. No. : _____ Fax No. : _____

*請刪去不適用者 Please delete where inapplicable

2. 單位負責人

Authorized Persons :-

負責人簽名及公司蓋章式樣
Specimen Signature & Co. Chop

姓名 : _____
Name : _____
職位 : _____
Position : _____
姓名 : _____
Name : _____
職位 : _____
Position : _____

3. 如遇緊急事項，可聯絡以下人仕

Emergency Contact Persons :-

辦公時間內

(a) During Business Hours

姓名 : _____ 電話號碼 : _____
Name : _____ Tel. No. : _____
姓名 : _____ 電話號碼 : _____
Name : _____ Tel. No. : _____

非辦公時間

(b) Outside Business Hours

姓名 : _____ 電話號碼 : _____
Name : _____ Tel. No. : _____
姓名 : _____ 電話號碼 : _____
Name : _____ Tel. No. : _____

租戶授權人簽署及公司蓋章

Tenant's Authorized Signature and Company Chop

管業處專用

For TSL use only

日期
Date :

核對人
Checked by :

日期
Date