

時代



廣場

租戶緊急聯絡資料表 – 商場/食通天
TENANT EMERGENCY CONTACT – RETAIL/FOOD FORUM

1. 租戶名稱
 Tenant Name : _____
 商場/食肆名稱 : _____ 單位編號 Premises No. : _____
 Shop/Restaurant Name : _____ 傳真號碼 Fax No. : _____
 電話號碼 Tel. No. : _____
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 Name : _____ 電話號碼 Tel. No. : _____
 電郵地址 E-mail Address : _____
 姓名 Name : _____ 電話號碼 Tel. No. : _____
 電郵地址 E-mail Address : _____
 非辦公時間
 (b) Outside Business Hours
 姓名 Name : _____ 電話號碼 Tel. No. : _____
 電郵地址 E-mail Address : _____
 姓名 Name : _____ 電話號碼 Tel. No. : _____
 電郵地址 E-mail Address : _____

謹此聲明上述資料僅供時代廣場有限公司職員或其保安承辦商在緊急情況下聯絡本公司之用。在任何情況下，有關資料未經本公司同意不得轉達第三者，本公司並同意有需要時通知時代廣場有限公司更改有關資料。

We understand that the information provided will only be used by the staff of Times Square Limited or its security contractor for emergency contacts. Under no circumstances, the data will be transferred to a third party without our consent. We agree to inform Times Square Limited to update any change of particulars from time to time.

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
	核對人 Checked by :
日期 Date :	日期 Date :