

Application Form 申請表格

Please complete and return this form by fax: (852)2951 9636 or email: enquiry@waiongroup.com. 請填寫此表格並傳真至(852)2951 9636 或 電郵至 enquiry@waiongroup.com
Please complete in Block Letters and tick where applicable. 請用正楷填寫及在適當的方格內加上✓。

Company Details 公司資料 (* required fields 必須填寫)			
* Company Name 公司名稱		* Business Registration Number 商業登記號碼	
* Address 地址			* Tel 電話
Bank for auto-pay 自動轉賬銀行		MPF service provider 強積金服務供應商	
* Contact Person 聯絡人		Position 職位	* Direct line 直線號碼
* Email 電郵			Fax 傳真

Plan Selection 選擇方案					
a. Cloud Version 雲端版					
	No. of Employee record 員工紀錄數量	No. of HR Admin Account 人力資源管理帳戶數量	Subscription Fee per year 年費 (HKD)	No. of Year 年期	Sub Total 小計 (HKD)
C1 <input type="checkbox"/>	1-25	1	\$3,800		\$ _____
C2 <input type="checkbox"/>	26-50	2	\$4,800		\$ _____
C3 <input type="checkbox"/>	51-100	3	\$7,800		\$ _____
C4 <input type="checkbox"/>	101-200	5	\$11,800		\$ _____
Additional usage 附加用量					
	Item 項目	Subscription Fee per year 年費(HKD)	No. of additional user 附加用戶數目	No. of Year 年期	Sub Total 小計 (HKD)
<input type="checkbox"/>	HR Admin Account 人力資源管理帳戶	\$900	X _____ user 用戶		\$ _____
<input type="checkbox"/>	Employee record 員工紀錄	\$1,800 / 50 users 用戶	X _____ users 用戶		\$ _____
<input type="checkbox"/>	Employee Self Service 員工自助服務	\$1,000 / 10 users 用戶	X _____ users 用戶		\$ _____
b. Other 其他					
E1 <input type="checkbox"/>	Customization item 訂制項目			No. of Year 年期	Sub Total 小計 (HKD)
					\$ _____
Total Amount 總金額:					\$ _____

Expected start date 預算開始日期: _____ (DD/MM/YYYY 日日/月月/年年年)

Remarks 備註: _____

Payment Method 付款方法	
<input type="checkbox"/>	By Cheque: Payable to "Wai On Services Limited" 支票付款: 抬頭請寫上「惠安(香港)有限公司」 Mailing address: Unit 501, 5/F, Yen Sheng Centre, No. 64 Hoi Yuen Road, Kwun Tong, Kowloon, Hong Kong 郵寄地址: 香港九龍觀塘開源道 64 號源成中心 5 樓 1 室
<input type="checkbox"/>	By Bank Deposit: HSBC a/c : 636-540700-001

Confirmed & Accepted by:
For and on behalf of

Authorized Signature & Company Stamp
Name:
Date: