



租戶緊急聯絡資料表 - 寫字樓
TENANT OPERATIONS AND EMERGENCY CONTACT - OFFICE

1. 租戶名稱
Tenant Name : _____
單位編號
Suite No. : _____ *一座/二座
電話號碼
Tel. No. : _____ Tower One / Tower Two
傳真號碼
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. 會計事宜負責人資料 Responsible Person for Accounts Issue :
姓名
Name : _____ 電話號碼
Tel. No. : _____ 電郵地址
E-mail Address : _____

4. 如遇緊急事項，可聯絡以下人仕 Emergency Contact Persons :-
(a) 辦公時間內 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 : _____
(b) 非辦公時間 Outside Business Hours
姓名
Name : _____ 電話號碼
Tel. No. : _____
姓名
Name : _____ 電話號碼
Tel. No. : _____

5. 我們欲透過以下途徑收取通告 We would like to receive circulars via :-
 電子化通告 E-mail only
電郵地址
E-mail address : _____
聯絡人
Contact Person : _____

通告副本 Paper copy only 電子化通告及通告副本 Both e-mail and paper copy

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
日期 Date :	核對人 Checked by :
日期 Date :	日期 Date :