



香港日本人旅客手配業社協會

Hongkong
Japanese
Tour
Operators
Association

Application Form for Membership 會員申請表

Founder Chairman 創會會長

Ho Pak KONG 江可伯

Tel: (852) 2316 1133 Fax: (852) 2175 5628

Permanent Honorable Chairman 永遠榮譽會長

Pat Tai CHOI 蔡百泰

Tel: (852) 2723 0228 Fax: (852) 2368 2820

Honorary Advisor 名譽顧問

Chun Fai CHAN 陳俊輝

Tel: (852) 2311 3263 Fax: (852) 2311 2849

2016-2018 年度理事

Chairman 會長

Gianna HSU 徐王美倫

Tel: (852) 2723 1173 Fax: (852) 2723 2827

Vice Chairman 副會長

Gloria CHOI 蔡璧貞

Tel: (852) 2723 0228 Fax: (852) 2368 2820

Honorary Secretary

義務秘書

Ivor WONG 黃君雅

Tel: (852) 2859 8611 Fax: (852) 2549 3204

Honorary Treasurer 義務司庫

William YU 余傑英

Tel: (852) 2356 8802 Fax: (852) 2356 8809

Director of Membership Qualifications &

Membership Promotion

資格審查兼會員促進擔當理事

Jimmy TSO 曹日登

Tel: (852) 2369 2320 Fax: (852) 2369 2527

Victor LEUNG 梁國志

Tel: (852) 2733 0606 Fax: (852) 2317 0836

Director of Education 教育擔當理事

Pei Min MA 馬培民

Tel: (852) 2314 8180 Fax: (852) 2730 5698

Director of Public Affairs 廣播擔當理事

Yun Lam TAI 戴潤林

Tel: (852) 2218 0801 Fax: (852) 2877 0300

Director of Discipline 紀律擔當理事

Mang June CHAN 陳孟準

Tel: (852) 3192 2019 Fax: (852) 2125 0470

Director of Entertainment 康樂擔當理事

Christina CHIANG 張明娟

Tel: (852) 3961 6802 Fax: (852) 2721 6885

Lok Man LAI 黎樂文

Tel: (852) 2736 0363 Fax: (852) 2736 0393

Richard CHAN 陳柏滔

Tel: (852) 2311 3263 Fax: (852) 2311 2849

I/We _____ hereby apply for the membership of the Hongkong Japanese Tour Operators Association.

本人/本公司 _____ 申請加入香港日本人旅客手配業社協會。

a) Name of Company 公司名稱：

English (英文) _____

Chinese (中文) _____

b) Address 地址：

c) Telephone No. 電話號碼： _____

Facsimile No. 傳真號碼： _____

Email Address 電郵地址： _____

(1) Authorized Person 公司負責人： _____

(2) Manager 經理 _____

d) Business Registration No. 商業註冊號碼： _____

e) Travel Agent Licence No. 旅行社牌照號碼： _____

f) Name of Proprietor/Partners/Directors 東主/合夥人/董事姓名：

Name	ID Card/Passport No.	Position
姓名	身份證/護照號碼	職位
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

g) Name of Manager & Mobile No. 經理姓名及手機號碼：

h) Years of Experience in Travel Business 經營旅行社生意年資：



香港日本人旅客手配業社協會

Hongkong
Japanese
Tour
Operators
Association

Founder Chairman 創會會長

Ho Pak KONG 江可伯

Tel: (852) 2316 1133 Fax: (852) 2175 5628

Permanent Honorable Chairman 永遠榮譽會長

Pat Tai CHOI 蔡百泰

Tel: (852) 2723 0228 Fax: (852) 2368 2820

Honorary Advisor 名譽顧問

Chun Fai CHAN 陳俊輝

Tel: (852) 2311 3263 Fax: (852) 2311 2849

2016-2018 年度理事

Chairman 會長

Gianna HSU 徐王美倫

Tel: (852) 2723 1173 Fax: (852) 2723 2827

Vice Chairman 副會長

Gloria CHOI 蔡瑩貞

Tel: (852) 2723 0228 Fax: (852) 2368 2820

Honorary Secretary

義務秘書

Ivor WONG 黃君雅

Tel: (852) 2859 8611 Fax: (852) 2549 3204

Honorary Treasurer 義務司庫

William YU 余傑英

Tel: (852) 2356 8802 Fax: (852) 2356 8809

Director of Membership Qualifications & Membership Promotion

資格審查兼會員促進擔當理事

Jimmy TSO 曹日聲

Tel: (852) 2369 2320 Fax: (852) 2369 2527

Victor LEUNG 梁國志

Tel: (852) 2733 0606 Fax: (852) 2317 0836

Director of Education 教育擔當理事

Pei Min MA 馬培民

Tel: (852) 2314 8180 Fax: (852) 2730 5698

Director of Public Affairs 廣播擔當理事

Yun Lam TAI 戴潤林

Tel: (852) 2218 0801 Fax: (852) 2877 0300

Director of Discipline 紀律擔當理事

Mang June CHAN 陳孟準

Tel: (852) 3192 2019 Fax: (852) 2125 0470

Director of Entertainment 康樂擔當理事

Christina CHIANG 張明娟

Tel: (852) 3961 6802 Fax: (852) 2721 6885

Lok Man LAI 黎樂文

Tel: (852) 2736 0363 Fax: (852) 2736 0393

Richard CHAN 陳柏滔

Tel: (852) 2311 3263 Fax: (852) 2311 2849

i) Company Capital 公司資本：

Authorized Capital 發行資本：HK\$港幣_____

Paid-up Capital 繳付資本：HK\$港幣_____

j) Are you a member of any of the following organizations 是否下列組織的成員：

HKTA SIPA FHCTA HACTO

ICTA OTOA TTOA IATA

Others (please specify) 其他（請註明）：_____

k) Category of Membership applying 擬加入成為何種會員：

Full Membership Associate Membership Allied Membership

Completed & Applied by 申請人：

Authorized Signature & Company Chop

負責人簽名及公司蓋章_____

Company Name 公司名稱_____

Name (in BLOCK letters) 姓名_____

Title 職位_____

Date 日期_____

Proposed by 提名人：

Authorized Signature & Company Chop

負責人簽名及公司蓋章_____

Company Name 公司名稱_____

Name (in BLOCK letters) 姓名_____

Title 職位_____

Date 日期_____

Seconded by 附議人：

Authorized Signature & Company Chop

負責人簽名及公司蓋章_____

Company Name 公司名稱_____

Name (in BLOCK letters) 姓名_____

Title 職位_____

Date 日期_____