香　港　警　察　隊
員　佐　級　協　會
九龍大坑西街 50 號石硤尾報案中心及
西九龍機動部隊行動基地一樓 101-104 室
電話 Tel ： 2711 5183 傳真 Fax ： 2715 8158
電郵地址：info@jpoa.com.hk




**The Junior Police Officers' Association**
of
**The Hong Kong Police Force**
Room 101-104, 1st Floor,Shek Kip Mei
Reporting Centre,50,Tai Hang Sai Street,
Kowloon,Hong Kong
WEB SITE:www.jpoa.com.hk

# 慰問費　申請表

協會編號：

會員（姓名）＿＿＿＿＿＿（階級／編號）＿＿＿＿＿駐守＿＿＿＿＿於＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿＿日因＿＿＿＿＿＿在＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿醫院＿＿＿＿＿＿座＿＿＿＿＿樓＿＿＿＿＿號床留醫。

於＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日已由（階級／編號）＿＿＿＿＿＿（姓名）＿＿＿＿＿＿前往慰問，並購買＿＿＿＿元之物品致送，請予發還。

此致
員佐級協會主席

協會探病登記：
OB No.＿＿＿＿＿＿

區會財政：＿＿＿＿＿＿簽署
日　期：

申請人：區代表＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
所屬單位＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
日期＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

JPOA-20A(2018)

---

香　港　警　察　隊
員　佐　級　協　會
九龍大坑西街 50 號石硤尾報案中心及
西九龍機動部隊行動基地一樓 101-104 室
電話 Tel ： 2711 5183
傳真 Fax ： 2715 8158
電郵地址：info@jpoa.com.hk




**The Junior Police Officers' Association**
of
**The Hong Kong Police Force**
Room 101-104, 1st Floor,Shek Kip Mei
Reporting Centre,50,Tai Hang Sai Street,
Kowloon,Hong Kong
WEB SITE:www.jpoa.com.hk

# 慰問費　申請表

協會編號：

會員（姓名）＿＿＿＿＿＿（階級／編號）＿＿＿＿＿駐守＿＿＿＿＿於＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿＿日因＿＿＿＿＿＿在＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿醫院＿＿＿＿＿＿座＿＿＿＿＿樓＿＿＿＿＿號床留醫。

於＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日已由（階級／編號）＿＿＿＿＿＿（姓名）＿＿＿＿＿＿前往慰問，並購買＿＿＿＿元之物品致送，請予發還。

此致
員佐級協會主席

協會探病登記：
OB No.＿＿＿＿＿＿

區會財政：＿＿＿＿＿＿簽署
日　期：

申請人：區代表＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
所屬單位＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
日期＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

JPOA-20A(2018)