

Overseas Trip Application Form 出国旅行报名表

新加坡佛教总会主办

Organize by : Singapore Buddhist Federation

59 Lor 24A Geylang Singapore 3938583

67444635 HP 96551428 Fax 67473618

www.buddhist.org.sg email siokcheng@buddhist.org.sg

7天6晚广州南京牛首山朝礼
21-3-2018 至 27-3-2018
(7 days 6 nights / 7天 6晚)

SN	Name as in passport 护照姓名	Name in Chinese 中文姓名	NRC Nbr 居民证号码	Adult 成人		Name of the trip 旅游名称	Expiry Date 有效期至
				Twin/Triple Rm 每名 Pax \$1738	Single Rm 每名 Pax \$1998		
1	Address 住址 Singapore 邮区 ()	Contact Nos 联络号码 Mobile 手机 Home 住家 Email 电邮	Nationality 国籍 Pis attach a copy of passport 请附上1份影印护照	Occupancy 住宿 <input type="checkbox"/> Single 单人 <input type="checkbox"/> Double 双人 <input type="checkbox"/> Triple 三人	Sex 性别 M 男 / F 女	Date of Birth 出生日期 D 日 / M 月 / Y 年	Issue Date 发出日期
2	Address 住址 Singapore 邮区 ()	Contact Nos 联络号码 Mobile 手机 Home 住家 Email 电邮	Nationality 国籍 Pis attach a copy of passport 请附上1份影印护照	Occupancy 住宿 <input type="checkbox"/> Single 单人 <input type="checkbox"/> Double 双人 <input type="checkbox"/> Triple 三人	Sex 性别 M 男 / F 女	Date of Birth 出生日期 D 日 / M 月 / Y 年	

(1) I 本人..... NRC Nbr 居民证号码..... Passport Nbr 护照号码..... and 和

(2) I 本人..... NRC Nbr 居民证号码..... Passport Nbr 护照号码..... and 和

declare that I shall participate in the mentioned activity on my own accord and that I shall not hold the Organiser : Singapore Buddhist Federation responsible for any loss of properties or any injuries which may be sustained by me arising from the activities during the event.
谨此声明本人是自愿参与上述活动, 将自行负责任何财物遗失或意外, 并一概与主办方 - 新加坡佛教总会无关

(1) Signature 签名

(2) Signature 签名

Note: Closing Date on 31 Oct 2017 or when fully taken up 备注: 截止日期为 2017年10月31日 或额满为止

For Office Use	Deposit 订金: \$1000	Cash / Cheque:	Date & Sign	支票支付 Cheque payee: IK Chin Travel Service (S) Pte Ltd
	Final payment \$	Cash / Cheque:	Date & Sign	