

為執行計劃而委託承辦商或其他機構從事清理回收箱和處理舊衣等的資料
(如適用)

請列出 <u>所有</u> 相關承辦商和其他機構的名稱／聯絡人姓名／電話號碼／傳真號碼／電郵地址	簡述合作或支援的性質和形式
1.	
2.	

營運機構全名：_____

*負責人姓名：_____
(*此乃聯絡人，必須為申請營運機構的職員)

機構負責人簽署：_____

機構印章：_____

簽署日期：_____