致: 華南商業銀行 Fax: (852) 2824 0016 香港分行 Tel: (852) 2824 0288

日期

Date:

重印對帳單申請

Statement Reprint Application

本人/本公司現要求重印對帳單,資料如下:

I/We hereby request to reprint the statement as follows:

帳戶名稱

A/C Name:

帳戶號碼

A/C Number: 905-

期間

Period:

傳真或

By fax no.:

郵寄

By Mail:

手續費請自敝帳戶內扣除

The handling charges please debit from my / our account with your bank.

------Signature(s) / Chop 留存印鑑