



香港海關
CUSTOMS AND EXCISE DEPARTMENT
申請登記冊或登記冊內記項或登記冊摘錄的核證複本或未經核證複本
Application for a certified copy or uncertified copy of the Register or of an entry in or extract from the Register

香港海關專用

For Official Use Only

Receipt date: _____

Application No.: _____

Demand Note No.: _____

Collection date: _____

香港法例 第 615 章《打擊洗錢及恐怖分子資金籌集條例》
Anti-Money Laundering and Counter-Terrorist Financing Ordinance,
Chapter 615

申請人詳情 Particulars of Applicant		
姓名 Name		
通訊地址 Correspondence Address		
聯絡電話號碼 Contact Tel. No.		
電郵地址 E-mail Address		
申請資料 Details of Application (請在適當方格內加上“✓”號 Please “✓” as appropriate)		
登記冊複本 Copy of the Register as at _____ (dd 日/mm 月/yyyy 年)		
登記冊內記項 An Entry in the Register as at _____ (dd 日/mm 月/yyyy 年)		
請述明持牌人姓名 / 名稱:- Please specify Licensee's name:- _____		
登記冊摘錄 An Extract from the Register as at _____ (dd 日/mm 月/yyyy 年)		
請述明登記冊摘錄上的資料:- Please specify the particulars of the Extract from the Register:- _____		
所需複本的數量 Number of copies required		
種類 Type	核證複本 (份) No. of <u>Certified</u> form (Copies)	未經核證複本 (頁) No. of <u>Uncertified</u> form (Pages)
登記冊複本 Copy of the Register		
登記冊內記項 An Entry in the Register		
登記冊摘錄 An Extract from the Register		
共 Total	(份) (Copies)	(頁) (Pages)
應繳費用 Fee Payable	HK\$ (每一複本 160 港元) (HK\$160 for each copy)	HK\$ (每一頁 1 港元) (HK\$1 for each page)
申請人簽署 Signature of Applicant		
請簽署及蓋上公司印章 Please sign and affix company chop		日期 Date : _____
請將填妥的申請表呈交 :- Please submit the completed application form to:-		
香港海關 金錢服務監理科 九龍 九龍灣常悅道 11 號 新明大廈 4 樓 402-403 室 Money Service Supervision Bureau Customs and Excise Department Units 402-403, 4/F, Centre Parc, 11 Sheung Yuet Road, Kowloon Bay, Kowloon		