



## 意見表格

為提升本公司的服務質素，誠摯歡迎您提出寶貴意見。我們會將您的反饋轉交相關部門，作妥善處理。

請問您希望表達哪方面的意見？

- 意見反映／建議（如可改善之處、其他建議或感受）
- 讚揚

感謝您的支持與配合！

---

---

---

---

---

---

---

---

### 個人資料

稱謂：  先生     女士     小姐     太太     其他

姓名： 中文 \_\_\_\_\_ 英文 \_\_\_\_\_

### 聯絡途徑

電郵： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

此表格可郵寄到旺角亞皆老街 80-86 號昌明大廈 7 樓 B 室  
或電郵至 [kw.chan@hopemedservices.com](mailto:kw.chan@hopemedservices.com)