



To 致: **HR21 Limited**  
5/F, 663 King's Road, North Point, Hong Kong  
香港北角英皇道 663 號 5 字樓  
Tel.: (852) 2127 7355 Email: inquiry@hr21.com.hk

Date 日期

### FLEXI-PAY APPLICATION FORM “理薪易” 申請表格

Please complete in block letters and tick box where applicable. All fields in this form must be completed.

請用正楷填寫及在適當的方格內加上剔號。此表格所有欄位必須填寫。

Please mail this original form with Flexi-Pay subscription fee (a crossed cheque payable to "HR21 Limited") to HR21 Limited.

請將此正本申請表格連同理薪易年費(以抬頭 HR21 Limited 之劃線支票)郵寄給 HR21 Limited。Fax or Email application form are not acceptable. 傳真或電子郵件表格不會接受申請。

Please allow seven (7) working days for process the application. 申請程序需時 7 個工作天完成。

Note 註: \*Please complete the Tax File Number field if your company will use the Taxation function in Flexi-Pay. 如貴公司會使用理薪易中的稅務功能, 請填寫稅務檔案號碼。

#### I. Company Details 公司資料

Company Name (In English) 公司名稱 (以英文填寫)		Business / Other Government Registration Number 商業 / 其它政府登記號碼	Tax File Number 稅務檔案號碼 *
Address (In English) 地址 (以英文填寫)			
Room / Flat 號數 _____	Floor 層數 _____	Block 座數 _____	District 地區 _____
Building Name 大廈名稱 _____	<input type="checkbox"/> Hong Kong 香港		<input type="checkbox"/> Kowloon 九龍
Number and Name of Street / Road 門牌號數及街道名稱 _____	<input type="checkbox"/> New Territories 新界		<input type="checkbox"/> Others 其他 _____
Company Information 公司資料			
Business Nature 行業性質 _____	Number of Employees 公司員工人數 _____		
Computer OS 電腦作業系統	<input type="checkbox"/> Win Vista (Pro & Ent) <input type="checkbox"/> Win 7 (Pro & Ent) <input type="checkbox"/> Others _____		
Computer OS Language 電腦作業系統語言	<input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> 中文 Any Internet Connection 有否聯線上網 <input type="checkbox"/> Yes 有 <input type="checkbox"/> No 沒有		
Contact Person (In English) 聯絡人 (以英文填寫)			
Name 姓名 _____	Mr. 先生 / Ms. 女士	Position 職位 _____	
Phone Number 電話號碼 _____	Fax Number 傳真號碼 _____	Email Address 電郵地址 _____	
Technical Contact Person (In English) 聯絡人 (以英文填寫)			
Name 姓名 _____	Mr. 先生 / Ms. 女士	Position 職位 _____	
Phone Number 電話號碼 _____	Fax Number 傳真號碼 _____	Email Address 電郵地址 _____	

#### II. MPF/AutoPay Service Information (You must select one of the following options) 「強積金」/ 「自動轉帳」服務資料 (必須填寫以下其中一項)

Will you use the Payroll or AutoPay function in Flexi-Pay? 貴公司會否使用理薪易用「支薪/自動轉帳」? \*\*\*

No 不會

Yes, my / our current Autopay account number is 會, 本人/本公司現用的自動轉帳戶口號碼為

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(S.V.)

Account Authorised Signature(s) and Chop 戶口授權簽署及蓋章

\*\*\*You need to arrange autopay service application with your bank separately. 貴公司需要與有關銀行另行申請自動轉帳服務

Will you use the MPF function in Flexi-Pay? 貴公司會否使用理薪易的「強積金」功能?

No 不會

Yes, my/our MPF trustee is 會, 本人/本公司的強積金信託人是 \_\_\_\_\_

My/our MPF Scheme Number (ER ID) is 本人/本公司的強積金計劃/僱主編號是 \_\_\_\_\_

#### III. Declaration 聲明

I / We have read and agree to be bound by the Flexi-pay terms and conditions attached 本人/本公司已閱讀附頁的服務條款及條件並同意受其約束	<b>For HR21 use only</b>	
	Flexi-Pay ID (Debtor's Reference)	
	C	_____
Authorised Signature(s) and Chop 授權簽署及蓋章	Copy to Bank	