

Appeal Form / 上投表格

Name/ 上訴方：			
Organization Name/ 機構名稱			
Phone No./ 聯絡電話：		Fax No. / 傳真：	
Email/ 電郵：		備註：	
Appeal Details/ 上投詳情：			

Please fill in the above details and return to us by fax (852-3622 2611) or email (info@apcslimited.com).
填妥表格後，請傳真(852-3622 2611)或電郵 (info@apcslimited.com) 給我們