

To : Central Plaza Management Co., Ltd.
Level B1, Management Office

Fax No.: 2586 8120
Tel. No.: 2586 8123

貨物出閘紙
GOODS GATE PASS

公司名稱 _____ 單位 _____
Company Name : _____ Suite : _____
聯絡人 _____ 聯絡電話 _____
Contact Person : _____ Contact No. : _____

貨物內容
Goods Item(s) : _____

公司印章及職員簽署
Authorized Company & Signature

姓名 _____
Name: _____
日期 _____
Date: _____

職員專用
Official Use Only

處理管理處職員
Handled by Management Staff : _____

處理保安員
Handled by Security Guard : _____

貨運升降機 _____ 日期及時間 _____
Service Lift No. : _____ Date & Time : _____