If you wish to change your contact information, please complete the form below and return to GlaxoSmithKline Limited, Credit Control by fax or mail.
如您想更改通訊資料，請填妥以下表格並傳真或郵寄交回葛蘭素史克有限公司客賬部收。

Change of business address / telephone number 更改營業地址 / 電話號碼

With effect from _____ change my / our records as follows:

Customer Account Number
客戶編號

請由 _____ 起將本人 / 本公司在 貴公司的紀錄更改如下 :

New business address (in block letters) 新營業地址(請以英文正楷填寫)

Customer name 客戶名稱

Room / Flat 室 Floor 層 Block 座

Name of building / estate
大廈 / 屋苑名稱

No. and name of Street / Road
街道號數及名稱

District 區域 Hong Kong 香港 / Kowloon 九龍 / New Territoies 新界

Telephone number 電話號碼 :

Office 辦事處 Fax 傳真 Mobile phone 手提電話 / pager 傳呼機

Email 電郵

Contact Person :
聯絡人 : _____

Signature with Company Chop :
簽署及公司圖章 : _____

The request will be processed within three working days and will take effect from the date you specify.
本公司需時三個工作天處理您的指示，而有關指示將於指定日期生效。