

致： 強制性公積金計劃管理局（積金局）  
To： Mandatory Provident Fund Schemes Authority (MPFA)



強制性公積金計劃管理局  
MANDATORY PROVIDENT FUND  
SCHEMES AUTHORITY

傳真： 2259 8806  
Fax：

郵寄地址\*： 香港觀塘巧明街 98 號 The Millennity 1 座 12 樓  
Postal Address： Level 12, Tower 1, The Millennity, 98 How Ming Street, Kwun Tong, Hong Kong

\*請確保郵件付有足額郵資。積金局不會接收郵資不足的郵件，有關郵件將由香港郵政退回寄件人或予以銷毀。 Please affix sufficient postage. The MPFA will not accept underpaid mail which will be returned to the sender or disposed of by the Hongkong Post.

## 授權書 Authorization Form

投訴個案編號 Complaint Case No.	
投訴對象 Complainee	
獲授權人姓名 Name of Authorized Person	
香港身份證 / 護照號碼 HKID Card / Passport No.	請提供副本 Please provide copy
與涉案事主關係 Relationship with Affected Person	

本人現授權上述獲授權人代表本人向上述投訴對象作出投訴。本人同意積金局可向獲授權人透露本人的個人資料及個案的詳情，包括跟進工作及結果。

I hereby authorize the person listed above to lodge a complaint against the above complainee on my behalf. I agree that the MPFA can disclose my personal data and details of the complaint including follow-up actions and result to the authorized person.

涉案事主姓名 Name of Affected Person	
香港身份證 / 護照號碼 HKID Card / Passport No.	請提供副本 Please provide copy
簽署 Signature	
日期 Date	

註： 積金局於收到本授權書後方可展開投訴個案的跟進工作。

Note: The MPFA will not commence follow-up actions of the complaint prior to the receipt of this Authorization Form.