



## 登記大量號碼於「拒收訊息登記冊」申請表

### 申請人須知：

1. 本申請表適用於個人、團體、公司或政府部門登記 50 個或以上任何組合的固網、流動電話、傳真或個人號碼於拒收訊息登記冊。如欲登記的號碼少於 50 個，請使用登記熱線 1835 000。
2. 請提供下述文件以證明申請人為號碼註冊用戶：
  - i. 三個月內的電話費單據副本；
  - ii. 由相關電訊服務商直接發出予通訊事務管理局辦公室的電郵；或
  - iii. 由相關電訊服務商發出的信件或其他文件。

申請表及證明文件可以下列途徑遞交：

- ◆ 傳真至 (852) 3155 0976;
- ◆ 電郵有關文件的掃描本至 [dnc-registration@ofca.gov.hk](mailto:dnc-registration@ofca.gov.hk)；或
- ◆ 郵寄至：  
香港灣仔皇后大道東 213 號  
胡忠大廈 29 樓  
通訊事務管理局辦公室  
拒收訊息登記冊系統管理員

**請留意沒有提供證明文件的號碼將不會被登記。**

3. 請在申請表末端的表格中列出要登記號碼。或者，你可以選擇將要登記的號碼輸入試算表(請[按此](#)下載檔案)並將試算表(檔案應使用你的或機構名命名) 電郵至 [dnc-registration@ofca.gov.hk](mailto:dnc-registration@ofca.gov.hk)。
4. 處理申請需時約十個工作天，確實時間會按當時收到的申請數量而定。如你已在申請表上提供聯絡資料，我們會在申請處理完成後發出通知。如欲核查號碼是否完成登記，可使用網站 [www.dnc.gov.hk](http://www.dnc.gov.hk) 查詢。



## 登記大量號碼於「拒收訊息登記冊」申請表

本人 (申請人姓名、團體、公司或政府部門名稱) \_\_\_\_\_ 為下述號碼的註冊用戶(請「✓」在適用的方格內)：

- 載列於附表共\_\_\_\_\_頁的號碼(請填上頁數);或
- 載列於試算表的號碼，而檔案名稱為\_\_\_\_\_並已於(日期)\_\_\_\_\_電郵至通訊事務管理局辦公室。

本人提供以下文件以證明本人為載列號碼的註冊用戶(請「✓」在適用的方格內)：

- 三個月內的電話費單據副本；
- 由相關電訊服務商直接發出予通訊事務管理局辦公室的電郵；或
- 由相關電訊服務商發出的信件或其他文件

本人現簽署表示同意將載列號碼登記於所選擇的拒收訊息登記冊內。

申請人簽署 (個人申請) 或獲授權人簽署 (團體、公司或政府部門申請)： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

公司印鑑 (如適用)： \_\_\_\_\_

獲授權人的姓名及職銜(團體、公司或政府部門申請)： \_\_\_\_\_

---

如你欲在申請處理完成後收到通知，請「✓」在適用的方格內並提供聯絡資料。

- 傳真 - 傳真號碼為 \_\_\_\_\_
- 電郵 - 電郵地址為 \_\_\_\_\_
- 郵寄 - 郵寄地址為 \_\_\_\_\_

備註：若以電郵遞交要登記的號碼，你無需填寫以下表格。

請隨需要加頁並在此填上頁數： 第 \_\_\_ 頁

要求登記的號碼 (每行只可填寫一個號碼或一連續系列的號碼)	請在欲登記的拒收訊息登記冊格內加上「✓」號 (可選擇多於一個)			只供本辦公室職員填寫	
	傳真	短訊	預錄電話訊息	已登記	號碼未能登記原因
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	