

【信用卡捐款授權書】

授權書序號：_____ (此欄由本會填寫)

一、捐款人資料 (以下為收據開立基本資料)： (含有* 註記，為必填欄位)				<input type="checkbox"/> 新增	<input type="checkbox"/> 變更
* 捐款人姓名 /公司抬頭：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍別：	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍
* 身分證字號/ 統一編號：		聯絡電話：			
* 行動電話：		E-Mail：			
* 通訊地址：	_____ (縣市) _____ (區) _____ (路街號樓)				
二、信用卡授權資料：				(含有* 註記者，為必填欄位)	
* 持卡人姓名：		與捐款人關係：	(如非同捐款人請填寫)		
* 身分證字號：		* 發卡銀行：			
* 有效期限：	____月 / 西元 20____年	* 信用卡卡別：	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AE		
* 信用卡卡號：	(共 16 碼) _____ - _____ - _____ - _____ 檢核碼：_____ (背面後 3 碼)				
	(AE 卡 15 碼) _____ - _____ - _____ 美國運通識別碼：_____				
* 簽名授權：	持卡人 <u>親筆簽名</u> ：_____ (與信用卡簽名同字樣)				
* 捐款類別：	<input type="checkbox"/> 單次捐款 NT _____ 元/次 (收到傳真後一週內請款) <input type="checkbox"/> 定期捐款 NT _____ 元/月 <input type="checkbox"/> 定期捐款 NT _____ 元/每半年 <input type="checkbox"/> 定期捐款 NT _____ 元/每年 (因行政成本支出，建議至少捐款 100 元以上) (每個月 10 號請款，如遇假日順延至下個工作日。如需停止捐款，只需一通電話通知 TEL: 02-33938591)				
* 捐款收據：	<input type="checkbox"/> 不必寄發 <input type="checkbox"/> 每次扣款成功後寄發 <input type="checkbox"/> 年度一次寄發(隔年 4 月寄發)				

親愛的善心人士，再次感謝您的捐款！請將資料填妥後傳真至(02)3393 6645 或

郵寄：100 台北市中正區忠孝東路一段 35 號 11 樓 捐款組收或來電確認 TEL:(02)3393 8591

填寫日:民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日