



愛心捐款

信用卡捐款授權書

敬愛的朋友：

若您同意以此方式捐款至本會，請於下列授權書中填妥您的資料，以郵寄或傳真或粉專留訊息的方式通知本會，我們將儘速為您辦理。

本會地址：台南市北區長榮路5段246巷10號

電話：06-2515504 傳真：06-251-2087

定期定額

✓ 捐款期間及捐款金額：（可選擇以 A 或 B 其中一種方式）

A．本人願意從西元_____年_____月至西元_____年_____月
固定每月扣款新台幣_____元整

B．本人願意於西元_____年_____月捐款新台幣_____元整

一次捐款

信用卡捐款資料欄（以下欄位請務必填寫，以便扣款）

✓ 姓名：_____ 生日：_____

✓ 電話（公）：_____ 行動：_____

身分證字號：_____

✓ 住 址：_____

✓ 信用卡卡號：_____

信用卡別：VISA MASTER JGB 美國運通卡 聯合信用卡

✓ 銀 行 別：_____

✓ 信用卡有效期限：西元_____年_____月_____止

✓ 授權人簽名並蓋章（與信用卡簽名相符）：_____

收據抬頭姓名：（可與扣款人不同，若與扣款人相同則不需填寫）

收據寄發地址：_____

收據：年度匯總寄發一次 按月寄發
刊物（免費）：請寄發 請勿寄發