

【信用卡捐款單】

填表日期： 年 月 日 ☐新增 ☐變更 授權書序號： (此欄由本會填寫)

信用卡捐款資料				
持卡人姓名：		身份證字號：		捐款用途 ☐ 不指定用途，由慈懷統籌運用 ☐ 少年福利服務 (預防推廣、家庭外展、親職教育、成長活動) ☐ 中途之家安置輔導服務 ☐ 弱勢家庭服務 ☐ 其他專案 _____
信用卡卡別： ☐ Visa ☐ Master ☐ JCB				
信用卡卡號：_____ - _____ - _____ - _____				
發卡銀行：		有效期限： _____月 / 西元_____年		
持卡人簽名： (請與信用卡簽名相符)				
1. ☐ 我願意單次捐款，本次捐款金額總計_____元 2. ☐ 我願成為慈懷定期捐款人〈每月 15 日扣款，若遇假日則順延〉 ① ☐ 每月 100 元 ☐ 每月 300 元 ☐ 每月 500 元 ☐ 每月 1000 元 ☐ 其他，每月_____元 ② 起迄期間： ☐ 捐款不設限〈如欲終止請來電告知〉 ☐ 自西元_____年_____月起，至_____年_____月止				
捐款人資料				
收據抬頭	☐ 同持卡人 ☐ 另指定抬頭為_____ 收據憑證 (身份證字號/統一編號) _____			
捐款收據	☐ 不需收據 ☐ 單次紙本收據 ☐ 年度彙總紙本收據〈將於報稅年度三月寄發〉 ☐ 電子收據〈請務必填寫 E-mail〉			
收據地址	□□□			
連絡電話	(白天) (手機)	E-mail	〈請以正楷填寫〉	
基本資料	性別： ☐ 男 ☐ 女	生日： 年 月 日	婚姻： ☐ 已婚 ☐ 未婚	職業：
個資使用	① 是否同意捐款紀錄上傳國稅局： ☐ 同意上傳〈需填寫身份證字號〉 ☐ 不同意上傳 ② 是否同意公開姓名於本會捐款徵信： ☐ 同意公開 ☐ 不同意公開 ③ 是否願意收到本會文宣： ☐ 紙本會訊 ☐ 電子報 ☐ 不索取			

備註：(WEB)

- 填寫完畢請將捐款單利用下面聯絡方式回傳：
郵寄：264 宜蘭縣員山鄉粗坑路 245 號 / 傳真 (03) 9231175 / E-MAIL: tzhu@tzhu.org.tw
- 聯絡資料變更、定期定額信用卡變更等異動，或任何疑問，請於週一至週五 9:00-17:00 來電 (03) 9231208 轉 221 洽詢。

慈懷基金會，感謝您的支持與愛心贊助