

信用卡捐款授權單

填表日期： 年 月 日

卡 別：	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> 聯合信用卡
卡 號：	_____ -- _____ -- _____ -- _____			
發卡銀行：	_____			
身分證字號：	_____			
有效期限：	_____年_____月（即信用卡到期日）			
捐款人姓名：	_____小姐／先生（請以正楷填寫）			
電 話：	（公）_____		（宅）_____	
地 址：	_____			
簽 名：	_____（請與信用卡背面簽名一致）			
捐款金額：	_____拾_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整（NT\$ _____）			
捐款用途：	<input type="checkbox"/> 扶幼捐款 <input type="checkbox"/> 助養費 <input type="checkbox"/> 兒保捐款 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 急難救助金			
	<input type="checkbox"/> 相見歡 <input type="checkbox"/> 關懷兒童園遊會活動 <input type="checkbox"/> 寒冬暖流歲末聯歡會			
	<input type="checkbox"/> 其它，請說明：			
備 註：	<input type="checkbox"/> 每月固定扣款		<input type="checkbox"/> 單次扣款	

使用說明：

- (1) 填妥資料，敬請利用傳真或郵寄方式送達本中心，本中心收到您的資料後，將奉上捐款收據（可扣抵所得稅）
- (2) 郵寄地址：基隆市安樂區基金一路 110 之 87 號「基隆家扶中心」收
- (3) 傳真電話：(02)2434-4840
- (4) 本單可影印使用，歡迎廣為流傳！