**財團法人台灣兒童暨家庭扶助中心嘉義分事務所**

**信用卡捐款意願書**

|  |
| --- |
| 中華民國 年 月 日  本人同意以信用卡定額捐助嘉義家扶中心，方式如下：  捐款額：  1.每月　□參佰元　□伍佰元　□壹仟元　□貳仟元　□壹萬元　□　　　　元  捐款期間：支付月份自民國　　年　　月至　　年　　月止，共計　　年　　月  2.一次捐款：　　拾　　萬　　仟　　百　　拾　　元整，於民國　　年　　月支付。  捐款用途：  □隨意捐助　□助養費　□兒保捐款　□獎助學金　□急難救助  □指定助學　□其它，請說明：  信用卡資料：  卡別：□VISA卡　□Master卡　□JCB卡　□聯合信用卡  卡號：□□□□－□□□□－□□□□－□□□□  發卡銀行：  有效期限：西元\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月  持卡人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（請於信用卡背面簽名一致）   捐款人基本資料：  1.捐款人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小姐／先生（請以正楷填寫）  2.身份證號碼：□□□□□□□□□□  3.出生年月日：民國　　　年　　　月　　　日  4.電話(宅)：　　－　　　　　　　　 　(公)　　－  (傳真)：　　－  5.通訊地址：  6.E-MAIL：  使用說明：  1.填妥資料，請傳真05-2812086或寄至：嘉義市西區保安四路52號  嘉義中心會計組收(電話)05-2812085  2.本中心收到您的資料後，於隔年度4月份將奉上捐款收據（可扣抵所得稅）  3.本單可自行影印使用，歡迎廣為流傳！ |