

財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會
信用卡更正授權書

捐款編號：

填寫日期： 年 月 日

持卡人：	身份證字號：
持卡人簽名：	信用卡卡號：
卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> UCARD	信用卡有效期限： 月 年(西元)請依照卡片上順序填寫
通訊地址：	發卡銀行：
白天聯絡電話(一)：	電話(二)：
轉帳號碼： _____ (若不知轉帳號碼，請空白)	
轉帳內容 1、 <input type="checkbox"/> 不變照舊。 2、 <input type="checkbox"/> 取消認養(請註明何年何月起終止) 3、 <input type="checkbox"/> 變更為：(請填寫清楚)	
例 ：原季扣改月扣或原沒有設定要轉禮金，改固定時間到要轉禮金等...之類)	

會址：**403**台中市民權路234號12F

信箱：**403**台中市郵政信箱65-65號

電話：(04) 2206-1234

傳真：(04) 2206-1235可直接傳真或郵寄或來電更改皆可。