

自動轉帳付款授權書

媒體產生日期：

立授權書人（以下稱授權人）_____授權郵局依照財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付贊助捐款費用；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行洽財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶所有人原留印鑑變更影響；原扣款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶名											授權人用印（請蓋原留印鑑） 授權書填寫日期 年 月 日
	身分證統一編號											
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號											
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號											
	聯絡電話	(宅)					(公)					
		(手機)										
聯絡地址												

委 託 機 構 確 認 欄	一、用戶編號：	
	二、本授權書確由帳戶所有人填具（未成年人已取得法定代理人同意），且內容（印鑑除外）確認無誤。	
	三、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。	
確認人：	主管（複核）：	委託機構章：

郵 局	審核：	核印：	註記：

第1聯：郵局存查聯（永久保管）／一式二聯（第二聯轉帳內容捐款單須單獨填寫）請全部寄回本中心

**財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所
郵局轉帳授權捐款單**

捐款人姓名	捐款人生日 (年 月 日)	捐 款 人 身 分 證 字 號 (配合綜所稅扣除)	捐 款 人 編 號 (第一次捐款者或 不知編號者;此欄 請空白不用填寫)	繳費方式(請打✓)				轉帳金額	捐款用途
				月 扣	季 扣	半 年 扣	年 扣		

捐款用途說明：1. 扶幼捐款 2. 助養費 3. 兒童保護捐款 4. 獎助學金 5. 急難救助金

扣款時間說明：月 扣：每月 15 日 季 扣：1 月、4 月、7 月、10 月
 半年扣：1 月、7 月 年 扣：1 月（若 15 日遇假日則順延）

收據寄送方式：電子申報(不寄紙本) 每次扣款後 年度捐款證明（每年 3~4 月寄出）

謝謝您的支持，我們將主動寄送紙本季刊給您，或請另外勾選：

- 我只要電子刊物，不要紙本刊物 E-mail：_____
- 紙本刊物及電子刊物我都需要。
- 二者都不用寄，會自行上網瀏覽 www.ccf-tt.org.tw

★本人不同意公開捐助資訊

註：

1. 本授權書填妥後，請正本寄回本中心。地址：950 台東市正氣北路 255 巷 74 號
 聯絡電話：(089) 323-804
2. 若已在本中心辦理過銀行定期捐款自動轉帳或信用卡自動轉帳手續，現在要改由郵局轉帳授權扣款者，請在此打勾，以取消之前的授權，避免重覆扣款。

授 權 人	戶 名													授權人用印（請蓋原留印鑑） 授權書填寫日期 年 月 日
	身 分 證 統 一 編 號													
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號													
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號													
	聯 絡 電 話	(宅)						(公)						
		(手機)												

委 託 機 構 確 認 欄	一、用戶編號：	
	二、本授權書確由帳戶所有人填具（未成年人已取得法定代理人同意），且內容（印鑑除外） 確認無誤。	
	三、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。	
確認人：	主管（複核）：	委託機構章：

第 2 聯：委託機構收執聯／一式二聯（第二聯轉帳內容捐款單須單獨填寫）請全部寄回本中心

自動轉帳付款授權書

媒體產生日期：

立授權書人（以下稱授權人）_____授權郵局依照財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付贊助捐款費用；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行洽財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶所有人原留印鑑變更影響；原扣款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所辦妥終止授權手續。

填寫需知及注意事項

敬愛的捐款人您好：

感謝您使用「郵局定期捐款自動轉帳」方式進行捐款，有您的大力支持，我們將有更充份的資源，為更多的兒童做更完善的服務。在填這份授權書之前，請您詳閱下列事項。

1. 核印及扣款每筆收取 10 元手續費，皆由本中心負擔。
2. 轉帳日期：固定為每月 15 日，若 15 日扣不到款，則不予補扣，如需補扣者，請於隔月 15 日前通知，扣款作業會併下月一起進行，不便之處請見諒。
3. 每月 15 日扣款失敗者皆會接到失敗通知單或手機簡訊，從第 4 個月起仍未收到您的回覆，本中心將自動停止授權扣款。
 - (1). 授權人帳戶存款不足時，郵局有權決定不予轉帳，但應將此存款不足之事實，通知財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會台東分事務所（以下簡稱本中心）。
 - (2). 退件的原因有：a. 沒填身份證字號；b. 使用可擦拭原子筆填寫；c. 印章蓋的模糊不清楚；d. 塗改處或重覆描寫處未蓋原留印鑑。
4. 填寫完畢，請記得用印和檢查有無塗改，若有塗改，請重填或在塗改處蓋章或簽字（一式二聯皆要，視您目前要授權的原留印鑑為何），再全部寄回本中心作業，請勿直接至郵局驗印，因本中心需建檔批次送至郵局驗印才能轉帳扣款，待作業完成，本中心會寄送核印成功之簡訊通知，轉帳扣款並立即生效。