



財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會
〈桃園分事務所〉
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： ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ U卡 ☐ 運通卡	信用卡有效期限：_____月_____年(西元)請依照卡片上的順序填寫
通訊地址：	發卡銀行：
白天聯絡電話(一)：	電話(二)：
以上變更處有：1. ☐ 持卡人. 2. ☐ 卡號. 3. ☐ 信用卡有效期限. 4. ☐ 地址. 5. ☐ 電話. 6. ☐ 取消捐款(請註明何年何月起終止) 7. ☐ 其他：(請填寫清楚)	

2018.03 版

◎如停止捐助(含扣款失敗)3個月以上，請重新填寫『信用卡(到期換卡)』單。

中心地址：320 桃園市中壢區甘肅一街 29 號
聯絡電話：(03) 456-2195 行政組-會計 or 出納
傳真電話：(03) 456-7055
傳真、郵寄或來電更改皆可。