



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"/> U卡 <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 持卡人. 2. <input type="checkbox"/> 卡號. 3. <input type="checkbox"/> 信用卡有效期限. 4. <input type="checkbox"/> 地址. 5. <input type="checkbox"/> 電話. 6. <input type="checkbox"/> 其他：(請填寫清楚) <input type="checkbox"/> 例：原季扣改月扣...之類)	

2017.03版

地址：32088桃園市中壢區甘肅一街29號

電話：(03) 456-2195

傳真：(03) 456-7055 傳真或郵寄更改皆可。