



財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所

ACH 委託轉帳繳款授權書

申請人(即委繳戶)茲向貴行申請 委託 終止 自申請人下列約定之扣款帳戶逕行轉帳扣繳予財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所慈善捐款費用, 並遵守下列約定事項:

- 一、申請人同意本件委託/終止扣繳作業悉依台灣票據交換所「ACH 業務」之相關業務規定辦理。
- 二、申請人同意由貴行逕依委託單位提供經由「ACH 業務」傳送之資料(含扣款日期、金額、等), 辦理轉帳扣款作業。倘有錯誤或對款項之計算暨退補費等發生疑義, 與貴行及受託辦理本項業務之發動銀行無涉, 申請人願自行向委託單位洽詢辦理。
- 三、申請人存款金額不足、帳戶遭法院、檢察署或其他機關扣押、存款帳戶結清或有其他存款異常事故時, 貴行得不予扣款; 倘「ACH 業務」發生故障或電信中斷等因素致無法交易者, 貴行得順延至系統恢復正常, 始予扣款; 其因上開事由所致之損失及責任, 由申請人自行負擔。
- 四、貴行於同一日需自指定扣款帳戶執行多筆轉帳扣款作業而申請人存款不足時, 申請人同意由貴行自行選定扣款順序。
- 五、申請人同意辦理本件「ACH 業務」時, 發動者(委託單位)得將本件資料交付予發動銀行轉交貴行辦理。

發動者(公司/機構)名稱		財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所		發動者統一編號		73762194		
交易項目		慈善捐款		交易代號		530		
發動銀行名稱		合作金庫中原分行		發動銀行代號		0061391		
委託代繳金融機構名稱				委託代繳金融機構代號				
委託代繳戶名稱				帳 號				
委繳戶統一編號/身份證字號				捐款編號(用戶號碼)				
捐款人編號	捐款人姓名	身份證字號	定期 每月 10 日扣款				扣款金額	捐款用途
			月扣	季扣	半年扣	年扣		
捐款用途: 助養人(每月 300)、兒保捐款(每月 500)、扶幼捐款、急難救助、獎助學金(不限金額) 收據送方式: <input type="checkbox"/> 年度收據(隔年 1 月下旬寄出) <input type="checkbox"/> 月份收據 家扶刊物: <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 不須刊物 <input type="checkbox"/> 電子刊物 E-mail: _____ 捐款芳名錄: <input type="checkbox"/> 全名刊登 <input type="checkbox"/> 匿名刊登 <input type="checkbox"/> 不刊登 *配合財政部所得稅電子化單據查詢, 若您希望報稅時可查詢捐款資料, 請填寫身份字號, 謝謝!								

● 聯絡電話:(公)

(宅)

(手機)

● 通訊地址:

● 申請人(委繳戶):

簽章

(須與存款印鑑相同, 請逐聯簽章, 請不要複寫)

以下由扣款行填載

核印: _____ 銀行 _____ 分行 _____ 經辦 _____ 主管 _____ 日期 _____

備註: 本授權書一式三聯, 請於填妥後將正本郵寄至本中心, 地址: 桃園市中壢區甘肅一街 29 號, 電話: (03)4562195

第一聯 扣款行留存



財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所

ACH 委託轉帳繳款授權書

申請人(即委繳戶)茲向貴行申請 委託 終止 自申請人下列約定之扣款帳戶逕行轉帳扣繳予財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所慈善捐款費用,並遵守下列約定事項:

- 一、申請人同意本件委託/終止扣繳作業悉依台灣票據交換所「ACH 業務」之相關業務規定辦理。
- 二、申請人同意由貴行逕依委託單位提供經由「ACH 業務」傳送之資料(含扣款日期、金額、等),辦理轉帳扣款作業。倘有錯誤或對款項之計算暨退補費等發生疑義,與貴行及受託辦理本項業務之發動銀行無涉,申請人願自行向委託單位洽詢辦理。
- 三、申請人存款金額不足、帳戶遭法院、檢察署或其他機關扣押、存款帳戶結清或有其他存款異常事故時,貴行得不予扣款;倘「ACH 業務」發生故障或電信中斷等因素致無法交易者,貴行得順延至系統恢復正常,始予扣款;其因上開事由所致之損失及責任,由申請人自行負擔。
- 四、貴行於同一日需自指定扣款帳戶執行多筆轉帳扣款作業而申請人存款不足時,申請人同意由貴行自行選定扣款順序。
- 五、申請人同意辦理本件「ACH 業務」時,發動者(委託單位)得將本件資料交付予發動銀行轉交貴行辦理。

發動者(公司/機構)名稱		財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所		發動者統一編號		73762194		
交易項目		慈善捐款		交易代號		530		
發動銀行名稱		合作金庫中原分行		發動銀行代號		0061391		
委託代繳金融機構名稱				委託代繳金融機構代號				
委託代繳戶名稱				帳 號				
委繳戶統一編號/身份證字號				捐款編號(用戶號碼)				
捐款人編號	捐款人姓名	身份證字號	定期 每月 10 日扣款				扣款金額	捐款用途
			月扣	季扣	半年扣	年扣		
捐款用途:助養人(每月300)、兒保捐款(每月500)、扶幼捐款、急難救助、獎助學金(不限金額) 收據送方式: <input type="checkbox"/> 年度收據(隔年1月下旬寄出) <input type="checkbox"/> 月份收據 家扶刊物: <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 不須刊物 <input type="checkbox"/> 電子刊物 E-mail: _____ 捐款芳名錄: <input type="checkbox"/> 全名刊登 <input type="checkbox"/> 匿名刊登 <input type="checkbox"/> 不刊登 *配合財政部所得稅電子化單據查詢,若您希望報稅時可查詢捐款資料,請填寫身份字號,謝謝!								

● 聯絡電話:(公)

(宅)

(手機)

● 通訊地址:

● 申請人(委繳戶):

簽章

(須與存款印鑑相同,請逐聯簽章,請不要複寫)

以下由扣款行填載

核印: _____ 銀行 _____ 分行 _____ 經辦 _____ 主管 _____ 日期 _____

備註:本授權書一式三聯,請於填妥後將正本郵寄至本中心,地址:桃園市中壢區甘肅一街29號,電話:(03)4562195

第二聯 發動者留存



財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所

ACH 委託轉帳繳款授權書

申請人(即委繳戶)茲向貴行申請 委託 終止 自申請人下列約定之扣款帳戶逕行轉帳扣繳予財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所慈善捐款費用,並遵守下列約定事項:

- 一、申請人同意本件委託/終止扣繳作業悉依台灣票據交換所「ACH 業務」之相關業務規定辦理。
- 二、申請人同意由貴行逕依委託單位提供經由「ACH 業務」傳送之資料(含扣款日期、金額、等),辦理轉帳扣款作業。倘有錯誤或對款項之計算暨退補費等發生疑義,與貴行及受託辦理本項業務之發動銀行無涉,申請人願自行向委託單位洽詢辦理。
- 三、申請人存款金額不足、帳戶遭法院、檢察署或其他機關扣押、存款帳戶結清或有其他存款異常事故時,貴行得不予扣款;倘「ACH 業務」發生故障或電信中斷等因素致無法交易者,貴行得順延至系統恢復正常,始予扣款;其因上開事由所致之損失及責任,由申請人自行負擔。
- 四、貴行於同一日需自指定扣款帳戶執行多筆轉帳扣款作業而申請人存款不足時,申請人同意由貴行自行選定扣款順序。
- 五、申請人同意辦理本件「ACH 業務」時,發動者(委託單位)得將本件資料交付予發動銀行轉交貴行辦理。

發動者(公司/機構)名稱		財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會桃園分事務所		發動者統一編號		73762194		
交易項目		慈善捐款		交易代號		530		
發動銀行名稱		合作金庫中原分行		發動銀行代號		0061391		
委託代繳金融機構名稱				委託代繳金融機構代號				
委託代繳戶名稱				帳 號				
委繳戶統一編號/身份證字號				捐款編號(用戶號碼)				
捐款人編號	捐款人姓名	身份證字號	定期 每月 10 日扣款				扣 款 金 額	捐 款 用 途
			月扣	季扣	半年扣	年扣		
捐 款 用 途:助養人(每月 300)、兒保捐款(每月 500)、扶幼捐款、急難救助、獎助學金(不限金額) 收據送方式: <input type="checkbox"/> 年度收據(隔年 1 月下旬寄出) <input type="checkbox"/> 月份收據 家扶刊物: <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 不須刊物 <input type="checkbox"/> 電子刊物 E-mail: _____ 捐款芳名錄: <input type="checkbox"/> 全名刊登 <input type="checkbox"/> 匿名刊登 <input type="checkbox"/> 不刊登 *配合財政部所得稅電子化單據查詢,若您希望申報時可查詢捐款資料,請填寫身份字號,謝謝!								

● 聯絡電話:(公)

(宅)

(手機)

● 通訊地址:

● 申請人(委繳戶):

簽章

(須與存款印鑑相同,請逐聯簽章,請不要複寫)

以下由扣款行填載

核印: _____ 銀行 _____ 分行 _____ 經辦 _____ 主管 _____ 日期 _____

備註:本授權書一式三聯,請於填妥後將正本郵寄至本中心,地址:桃園市中壢區甘肅一街 29 號,電話:(03)4562195

第三聯 委繳戶留存