財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會附設彰化縣私立家扶發展學園

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 □UCARD | 有效期限： 　 年 　 月 |
| 發卡銀行： |
| 通訊地址： | |
| 行動電話： | 電話： |
| 原轉帳號碼： (若不知，請空白)  轉帳內容 １. □不變照舊。  ２. □變更為 元整  □月扣 □季扣 □半年扣 □年扣  ３. □取消捐款  地址：５０８彰化縣和美鎮彰美路五段１６０號  電話：（０４）７５６９３３６＃１５３  傳真：（０４）７５５８２４５  ※請傳真或郵寄更改，並來電確認，謝謝！ | |