



【信用卡捐款單】

授權書序號：\_\_\_\_\_ (此欄由本會填寫)

一、捐款人資料 (以下為收據開立基本資料)：(含有* 註記，為必填欄位)						<input type="checkbox"/> 新增	<input type="checkbox"/> 變更
* 捐款人姓名 /公司抬頭：		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	_____年_____月_____日		
身份證字號/ 統一編號：		E-Mail：					
聯絡電話：		* 行動電話					
* 通訊地址：	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
婚姻：	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	子女數：	_____人		職業：		
二、信用卡捐款資料： (含有* 註記者，為必填欄位)							
*持卡人姓名：		*發卡銀行：					
*身份證字號：		*信用卡卡別：	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB				
*信用卡卡號：	(共 16 碼) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
*有效期限：	_____月 / 西元_____年		持卡人簽名：		(請與信用卡背面相符)		
*捐款類別：	1. <input type="checkbox"/> 我願意單次捐款，本次捐款金額總計_____元 2. <input type="checkbox"/> 我願成為慈懷定期捐款人〈每月 15 日扣款，若遇假日則順延〉 ① <input type="radio"/> 每月 100 元 <input type="radio"/> 每月 300 元 <input type="radio"/> 每月 500 元 <input type="radio"/> 每月 1000 元 <input type="radio"/> 其他，每月_____元 ② 起迄期間： <input type="radio"/> 捐款不設限〈如欲終止請來電告知〉 <input type="radio"/> 自西元_____年_____月起，至_____年_____月止						
收據抬頭開立	<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭為_____						
*捐款收據： (單選)	<input type="checkbox"/> 不必寄發 <input type="checkbox"/> 同意上傳捐款紀錄至國稅局免寄收據 <input type="checkbox"/> 不同意 (勾選同意，請務必提供收據開立人的身份證字號) <input type="checkbox"/> 每次扣款成功後寄發 <input type="checkbox"/> 年度彙總寄送〈節稅用年度捐款證明將於報稅年度三月寄發〉						
*捐款滿額禮：	<input type="checkbox"/> 請寄贈品 <input type="radio"/> 單筆捐款滿 1000 元以上者，贈送限量「感謝您」保溫袋乙個 (數量有限贈完為止) <input type="radio"/> 單筆捐款滿 3600 元以上或定期定額 300 元滿一年者，贈雜誌群(擇一) <請勾選> <input type="radio"/> 天下雜誌 6 期 數位版 <input type="radio"/> 康健雜誌 6 期 數位版 <input type="radio"/> 康健雜誌 6 期 <input type="radio"/> 親子天下雜誌 6 期 (選擇數位版，請務必確認電子信箱之正確)  贈品收件人 <input type="radio"/> 同捐款人 <input type="radio"/> 收件人姓名_____電話_____ 地址 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> E-MAIL：_____						
<input type="checkbox"/> 贈品回捐							
*備註(event) 填寫完畢請將捐款單利用下面聯絡方式回傳：郵寄：264 宜蘭縣員山鄉粗坑路 245 號／ 傳真 (03) 9231175 / E-MAIL：tzhu@tzhu.org.tw 若有任何疑問，歡迎隨時來電 (03) 9231208 轉 221 洽詢							