

信用卡捐款授權單

填表日期 年 月 日

持卡人姓名：	持卡人身份證字號：				
簽名： (請與信用卡上簽名一致)	聯絡資料：(日)：_____—_____—_____ (夜)：_____—_____—_____ 行動：_____—_____—_____ E-mail：_____				
信用卡卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> 其它					
信用卡卡號：_____—_____—_____—_____				發卡銀行：	
通訊地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				信用卡有效期限： 西元 年 月	
捐款日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日 收據寄送方式： <input type="checkbox"/> 每年底統一寄發 <input type="checkbox"/> 每月固定寄發					
扣 款 內 容					
捐款人姓名 (收據姓名)	定期捐款方式 (請填寫金額)				單次扣款 (請填寫金額)
	月扣 每月 20 日	季扣 1, 4, 7, 10 月	半年扣 1、7 月	年扣 每年 1 月	

授權扣款：本授權書自即日起生效直到接到您通知取消或變更捐款為止。

說 明：1. 定期捐款到期時，再寄一份授權書給我。需要 不需要

2. 信用卡若掛失或停用時，請來電通知。

3. 本單填妥後，請寄回或傳真至本協會，並且請來電確認。

4. 若您要中止使用信用卡捐款請通知本中心，我們會將您的捐款暫停處理，謝謝您！

我要捐款：台灣公益社會實踐協會_早期介入

財團法人台東縣好事日常教育基金會_友善托育&家庭支持