社團法人南投縣生命線協會信用卡捐款授權書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期： 年 月 日  持卡人資料(粗框內欄位請以正楷填寫完整) | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 出生日期 | 年 月 日 | | 身分證字號 |  | |
| 聯絡電話 | (O) (H) | | | | 行 動電話 |  | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 通訊地址 | □□□□□ | | | | | | |
| 卡 別 | □VISA 　□Master　□JCB 　□U卡 | | | | | | |
| 發卡銀行 |  | | | | | | |
| 卡 號 | -　 　　 　-　 - | | | | | | |
| 有效期限 | 月　　 　(西元年)止 | | | 卡片背面簽名欄上數字後三碼 | | |  |
| **持卡人**  **簽名** | (簽名須與信用卡相同) | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捐款人資料 | | | |
| 收 據 抬 頭 | □同扣款人 □其他 | 統一編號(個人填身分證字號) |  |
| 收據寄發地址 | □□□□□ | | |
| 捐 款 期 間 | □20 年 月捐款一次(單筆扣款)。  □20 年 月至 20 年 月止，每月扣款一次，共計 次。  □20 年 月至 20 年 月止，每季年扣款一次，共計 次。□20 年 月至 20 年 月止，每半年扣款一次，共計 次。  □20 年 月至 20 年 月止，每年扣款一次，共計 次。  □即日起每月捐款一次，不設定截止日期。(到信用卡有效期限) | | |
| 捐 款 金 額 | □單次捐款新臺幣　 　 元  □每月定期捐款新臺幣　 　 元  □每季定期捐款新臺幣　 　 元  □每半年定期捐款新臺幣　 　 元  □每年定期捐款新臺幣　 　 元 | | |
| 捐 款 項 目 | □一般捐款 □其他 | | |
| 收 據 處 理 | □年度捐款總額合開一張 □按次（月）開立 | | |
| 備註： 1. 填寫完成後請傳真至049-2230555，並請來電確認是否收到。   1. 有關捐款洽詢電話：049-2230530 2. 協會地址:南投巿三和二路一街14號 | | | |