



# 愛心捐款

## 信用卡捐款授權書

敬愛的朋友：

若您同意以此方式捐款至本會，請於下列授權書中填妥您的資料，以郵寄或傳真或粉專留訊息的方式通知本會，我們將儘速為您辦理。

本會地址：台南市北區長榮路5段246巷10號

電話：06-2515504 傳真：06-251-2087

**捐款期間及捐款金額：**（可選擇以 A 或 B 其中一種方式）

A．本人願意從西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月  
固定每月扣款新台幣\_\_\_\_\_元整

B．本人願意於西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月捐款新台幣\_\_\_\_\_元整

**信用卡捐款資料欄**（以下欄位請務必填寫，以便扣款）

姓名：\_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_\_

電話（公）：\_\_\_\_\_ 行動：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

住 址：\_\_\_\_\_

信用卡卡號：\_\_\_\_\_

信用卡別：VISA MASTER JGB 美國運通卡 聯合信用卡

銀 行 別：\_\_\_\_\_

信用卡有效期限：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_止

授權人簽名並蓋章（與信用卡簽名相符）：\_\_\_\_\_

收據抬頭姓名：（可與扣款人不同，若與扣款人相同則不需填寫）

收據寄發地址：\_\_\_\_\_

收據：年度匯總寄發一次 按月寄發  
刊物（免費）：請寄發 請勿寄發