財團法人童傳盛文教基金會
信用卡捐款授權書

填寫日期：　　年　　月　　日

持卡人姓名：	先生/小姐（請以正楷書寫）
持卡人身分證字號：	
持卡人出生日期：　　年　　月　　日	
聯繫電話：(H)	（手機）
信用卡別：□ VISA　□ Master　□ JCB　□ 聯合信用卡	
發卡銀行：	
發卡卡號：	卡片末三碼：
信用卡有效期限：　　月　　年（請照卡片順序填寫）	
持卡人簽名：	（請與信用卡背面簽名一致
通訊地址：□□□－□□	
捐款合計金額：　拾　萬　仟　百　拾元整(NT：　)	
扣款方式：□ 月扣每月/5 日　□ 季扣 1.4.7.10 月/5 日 □ 半年扣 1.7 月/5 日　□ 年扣每年 1 月/5 日	
使用說明	**授權轉帳日期：自即日起到接到您通知變更(終止)授權為止** 1. 捐款人若 1 日以前傳真於當月扣款，5 日以後傳真於下月月初扣款，不便之處請見諒。 2. 信用卡若掛失、停用或換卡，待新卡收到時，請主動來電通知更改資料，若沒更改則有可能會轉帳失敗。 3. 填妥資料，敬請傳真：04-26561787 或逕寄台中市梧棲區台灣大道八段 699 號「社工室」收。 4. 若日後收到您的捐款，將給予捐款收據(可扣抵所得稅)。 5. **若欲詢問相關問題可撥打 04-26581919#4840 何小姐。** 6. **捐款均用於需要幫助的病患身上，改善病患所遭遇的經濟與生活問題**

收據寄送方式：□年度收據(隔年 4 月底寄出) □月份收據

捐款徵信錄 ： □全名刊登 □匿名刊登

收據開立

捐款人姓名	捐款金額	寄送地址