

安寧照顧基金會信用卡授權書
 郵寄地址：25160 新北市淡水區民生路 45 號安寧中心 2 樓
 電話：(02) 2808-1130 傳真：(02) 2808-1137

*** 信用卡捐款簽帳單 *** (固定捐款者，於每月 25 日申請扣款)

信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA Card <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> 其他 ()	編號：
	有效期限：西元 年 月止	發卡銀行：

信用卡號： _____	單次捐款金額：
<input type="checkbox"/> 同意本會代為操作線上捐款，請提供卡片後面三碼： _____	\$ _____

長期固定捐款授權書：(不固定者免填)

我願意自民國 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止，每 _____ 月定期捐款 \$ _____ 元給安寧照顧基金會

持卡人身份證字號：	E-mail：
持卡人簽名 (與信用卡簽名同字樣)：	持卡人以中文 正楷書寫姓名：

*** 捐款者資料 *** (請務必填寫以便寄收據給您)

捐款人姓名 (收據抬頭)：	與持卡人關係：
-----------------	---------

捐款人身份證字號：	<input type="checkbox"/> 同意上傳財政部國稅局電子憑證系統，不寄紙本收據。
-----------	---------------------------------------------------

通訊地址：

電話：(日) (夜) (手機)	填寫日期：
-----------------------------------------------------------------	-------

捐款收據寄發方式： <input type="checkbox"/> 年度彙總寄發 <input type="checkbox"/> 按次寄發 <input type="checkbox"/> 不寄	刊物： <input type="checkbox"/> 寄 <input type="checkbox"/> 不寄	收到是否需回電： <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

※填妥資料後，請寄回本會或傳真至本會即可，我們將儘快寄上捐款收據給您。若已傳真，請勿再重覆傳真或郵寄，以免重覆扣款，謝謝您！