



社團
法人
台灣秀蘭慈善協會

“讓愛的種子在你我心中萌芽
我們一直都相信
再冷的世界，總有一處溫暖的角落”



信用卡捐款授權書

填表日期： 年 月 日

(捐款用)

捐款人基本資料					
捐款人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	____年____月____日
身分證字號	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(個人e化電子報稅必填)		手機	
E-mail	(請輸入有效E-mail, 以便能確實寄送電子收據)			電話	
通訊地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	縣市	鄉鎮 市區	村里	路街 段巷 弄號 樓
選擇捐款方式					
單次捐款	<input type="checkbox"/> 500元	<input type="checkbox"/> 1,000元	<input type="checkbox"/> 2,000元	<input type="checkbox"/> 3,000元	<input type="checkbox"/> 5,000元 <input type="checkbox"/> 其他 _____元
每月定期捐款	<input type="checkbox"/> 300元/月	<input type="checkbox"/> 500元/月	<input type="checkbox"/> 1,000元/月	<input type="checkbox"/> 2,000元/月	<input type="checkbox"/> 其他 _____元/月
※信用卡定期定額的首次扣款，為該筆捐款成功的當日，次月將統一於每月10日進行扣款(遇假日則延後)					
<input type="checkbox"/> 捐款期間：不設期限(如欲終止請來電告知04-25283709)					
<input type="checkbox"/> 捐款期間：民國____年____月起，至____年____月止					
信用卡捐款資料					
信用卡卡號：	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	卡號末三碼：	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
持卡人簽名：	_____ (同信用卡背面簽名)			有效期限：	西元____年____月
發卡銀行：	_____	卡別：	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB		
消費金額：	____拾____萬____仟____佰____拾____元整	授權碼：	_____ (公司填寫)		
※資料異動、調整金額，敬請來電告知。					
捐款收據					
我需要年度綜合所得稅電子化申報，請提供捐款資料給國稅局： <input type="checkbox"/> 同意(僅限個人) <input type="checkbox"/> 不同意					
<input type="checkbox"/> 同捐款人資料					
<input type="checkbox"/> 收據抬頭另開：_____ 身分證字號/統一編號：_____					
※當您完成付款，將開立電子收據並寄送您所指定的手機與E-mail。					
感謝您的愛心		填妥表格後，請傳真至04-25283622並來電確認04-25283709，或郵寄至420台中市豐原區角潭路二段57號，謝謝您。			

秀蘭慈善協會向您蒐集之上開資料，您同意本會於服務地區內，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，您可依個資法第3條主張查詢、刪除等所有權利。