

信用卡捐款授權書

捐款人資料

捐款人姓名：	<input type="checkbox"/> 女士/ <input type="checkbox"/> 先生	生日：	年	月	日				
收據抬頭：	<input type="checkbox"/> 同捐款人	身分證字號（或公司統編）：							
收據地址：	<input type="text"/>	（ <input type="checkbox"/> 更新舊址）							
連絡電話：	（宅）	（公）	（手機）						
E-mail:									
收據寄發： <input type="checkbox"/> 年度彙總合開乙張 <input type="checkbox"/> 按次開立但年度彙總寄發 <input type="checkbox"/> 按次寄發 <input type="checkbox"/> 不須寄發									
將捐款資料提供給國稅局，方便綜合所得稅電子化服務。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意（同意者請填妥收據人身分證字號，謝謝您。）									
捐款方式： <input type="checkbox"/> 每月定期定額捐款 <input type="checkbox"/> 單筆捐款									
捐款金額	金額	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
	新台幣 (小寫)								
捐款期間：於 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月止									
銀行匯款/ATM轉帳捐款：		銀行：國泰世華 台北分行（代碼013） 帳號：007-03-603896-3 戶名：財團法人薛伯輝基金會							

信用卡授權資料

持卡人姓名：	<input type="checkbox"/> 女士/ <input type="checkbox"/> 先生
連絡電話：	（日） （手機）
信用卡別：	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其他（請填寫）_____
發卡銀行：	_____
信用卡號：	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
有效期限：	西元 _____ 年 _____ 月
持卡人親簽：	_____（同信用卡簽名）

填妥授權書後，請傳真或郵寄至本會。