

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="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <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 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
捐款期間：於_____年_____月至_____年_____月止									
公開徵信： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意公開 <small>※依財團法人法第25條，除捐款人反對，本會應主動公開捐款相關資料。若未勾選，以「同意」公開方式辦理。</small>									
捐款用途： <input type="checkbox"/> 本會統籌運用 <input type="checkbox"/> 原生藝術 <input type="checkbox"/> 慢飛天使療育服務 <input type="checkbox"/> 長者美學教育 <input type="checkbox"/> 文化、藝術、閱讀推廣									
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					郵政劃撥：帳號. 50067771 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"/> - <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"/>
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。