社團法人臺東縣友善關懷協會

信用卡（定期）捐款轉帳付款授權書

填表日期：　　年　　月　　日

捐款人編號：

捐款人基本資料				
收據抬頭	□同持卡人□另指定抬頭為		身份證字號 (統一編號)	
通訊地址	□□□		日間聯絡電話 行動電話	
收據寄送	□每次寄送	□年度捐款收據 (隔年三月起陸續寄發)	捐款人生日	民國　年 月　日
刊物贈閱	□電子報　E-Mail: (敬請正楷填寫，以利連繫)			

信用卡捐款資料			
持卡人姓名		持卡人身份證字號	
信 用 卡 卡 號		發卡銀行	
信 用 卡 卡 別	□VISA　□MASTER　□JCB□聯合卡　(目前暫無法授理美國運通卡)		
持卡人簽名 (請與信用卡簽名一致)		信用卡有效期限	月/　　年 (填入西元年，並依卡片順序填寫)
		授權碼 (捐款人免填)	
捐款金額	□定期捐款金額：新台幣＿＿＿＿＿＿元 (每月 20 日扣款)	授權期限	□自授權日起至卡片有效期限為止。 □自授權日起至年　　月止。
備註	一、本人介紹親人參與資助，請寄簡介給他： 姓名：　　地址： 二、從何處獲得本協會訊息：□本會文宣　□電視/廣播媒體 □雜誌 □其他		

請填妥本表資料後 mail 至臺東縣友善關懷協會 kiivy320@gmail.com
或郵寄至：950 台東市中興路 二 段 148 號　社團法人臺東縣友善關懷協會收

說明：

1. 我們收到您的傳真資料後將主動去電與您確認；您亦可來電至本協會查詢。
2. 若採郵寄方式，請於郵寄資料前將頁面邊緣黏緊(請勿黏貼到個人資料)，以保護您個人資料安全。
3. 若您信用卡掛失、停用、換卡或升級，請待新卡收到後，來電告知我們，並重新授權，更改您留存於本協會捐款資料，以利處理後續捐款事宜；若您要停止捐款，亦請來電告知！

社團法人臺東縣友善關懷協會　　感謝您的支持

捐款服務專線：0913-329812 0956-100320