**社團法人台灣福氣社區關懷協會**

**信用卡捐款授權書**

填表日期：民國 105 年 05 月 05 日　　　　　　　　　捐款人編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **捐款者基本資料** | | | | | | | | | | | | |
| **捐款人姓名** | 陳福氣　　■先生 □小姐 | **聯絡電話** | (日)：04-26313525  (夜)：  (手機)：0900-123456 | | | | | | | | | |
| **電子信箱** | fortune0619@gmail.com |
| **通訊地址** | 433　台中市沙鹿區臺灣大道六段８０５號 | | | | | | | | | | | |
| **信用卡資料** | | | | | | | | | | | | |
| **持卡人姓名**  **(請寫正楷)** | 陳福氣 | **持卡人**  **身份證字號** | L | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **信用卡卡號** | 1234－5678－9876－5432 | | | | | | | | | | | |
| **發卡銀行** | 第一銀行 | **信用卡有效期限** | 12 月／2016年  (依卡片順序填寫) | | | | | | | | | |
| **信用卡卡別** | ■VISA　　　□Master Card  □JCB　　　 □聯合信用卡 | **持卡人簽名**  **(需與卡片上相同)** | 陳福氣 | | | | | | | | | |
| **捐款方式與收據開立說明** | | | | | | | | | | | | |
| **捐款方式** | □單次捐款，金額　　　　　元。  ■定期捐款，選擇□年繳　　　　元，□半年繳　　　　元，  □季繳　　　　元，■月　繳　1000 元。  ●扣款日為每月20日，遇假日順延。  ●提醒重新授權信用卡捐款的贊助人：若資助款已如期繳付，會自下期開始扣款；若有未繳足款項，則會先行補扣款。 | | | | | | | | | | | |
| **收據抬頭** | ■同捐款人　　□另指定抬頭： | | | | | | | | | | | |
| **收據地址** | ■同通訊地址　□另指定地址： | | | | | | | | | | | |
| **收據寄發** | □不須寄發收據／□月寄（隔月20日寄出）／■年寄（隔年2月寄出） | | | | | | | | | | | |
| **會訊寄送** | □紙本會訊，寄至□同通訊地址　□上述收據另指定地址  ■電子會訊，寄至上述電子信箱 | | | | | | | | | | | |

**填妥本表後，請將授權書正本郵寄至本會**

◎地址：433臺中市沙鹿區臺灣大道六段805號　社團法人台灣福氣社區關懷協會 收

◎電話：04-26313525

|  |  |
| --- | --- |
| 提醒您 | 1. 本會收到您的捐款資料後將主動致電確認，若您在七天內未接獲通知，請您與我們聯絡。 2. 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，以利處理後續捐款事宜。 3. 您的個人資料本會將妥善保護並絕對保密，只供本會相關業務使用。 4. 若有任何問題歡迎來電洽詢04-26313525　楊小姐。 |

