

**信　用　卡　捐　款　授　權　書**

手機掃描線上捐款

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |
| --- |
| 填妥下述表格，傳真至02-25851302即可完成捐款也可電洽02-25851367#114-115 |
| 一、基本資料 |
| 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身分證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_指定收據抬頭：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 性別：□男　□女生日：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_統一編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司抬頭者） |
| 收據地址：□□□□□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 收據：□免寄□郵寄年度紙本捐款證明 □ Email年度捐款證明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　□同意（個人身分證字號必填）將資料上傳國稅局，作為網路電子化申報綜合所得稅使用。□不同意將捐款資料上傳國稅局。 |
| 二、信用卡資料 |
| 信用卡別：□VISA □MASTER □JCB □美國運通 □其他信用卡號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_信用卡有效期限：\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_年（西元）　發卡銀行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_持 卡 人 簽 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（與信用卡背面簽名相符） |
| 三、捐款方式  |
| **定期定額捐款**□每月500元 　□每月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元捐款日期自\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月起，直到通知取消或變更授權為止**單次捐款**□單次捐款\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 |
| 四、是否需要固定收到協會電子報？ |
| □訂閱電子報，Email：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 五、我認識漸凍人協會，並願意贊助、支持協會的服務，是因為 |
| □媒體報導　□協會網站　□親友介紹　□閱讀協會出版品　□參與協會活動　□其他 |

＊本會遵守「個人資料保護法」，妥善保護捐贈者個人資料。若您有相關問題，請致電本會洽詢。

　填妥上述表格，請傳真至02-25851302並來電02-25851367分機114-115確認

　或郵寄至104台北市中山區民族東路2號7樓之1

　漸凍人協會需要您的愛心捐輸，感恩您！