



感謝您對**社團法人中華民國慈惠善導書院文化教育研究協會**的支持！做我們與孩子、弱勢婦女與老人的守護天使，我們會善用您的每一分善款，帶領孩子走出有尊嚴、有骨氣的人生、走出自給自足的康莊大道，讓守護偏鄉、成就孩子們夢想的路可以無限延伸下去！

您可就下列幾種捐款方式擇一捐款，我們將儘速為您辦妥捐款事宜。若有任何疑問，歡迎您隨時來電 08-7916331 詢問。書院團隊與孩子在此誠摯祝福您身心安康，吉祥如意！

理事長 陳文靜暨全體工作人員及弱勢孩子 合十感恩

新增

變更

終止

信用卡捐款轉帳付款授權書

捐款人編號：

授權碼：

填表日期： 年 月 日

捐款人資料

姓名：

身分證字號：

聯絡電話：() -

手機：

收據地址：□□□

E-MAIL：

捐款方式

固定捐款，本人願意自 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月止，每月捐款一次

卡片有效期限止，每月捐款一次

每次捐款金額新台幣 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整

單次捐款，本次捐款金額新台幣 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整

捐款收據抬頭： 同捐款人 另指定抬頭為 _____

捐款收據寄送方式： 年度彙總開立一張收據 每次扣款成功後即開立紙本收據 不需收據

信用卡資料

信用卡別： VISA MASTER JCB 聯合信用卡 AE

發卡銀行：_____ 銀行

信用卡卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

背面末三碼：□□□

信用卡有效期限：西元 _____ 年 _____ 月止

持卡人簽名：

(需與信用卡簽名同字樣)

※若您的信用卡掛失、停用、換卡，請來電通知我們，俾利辦理相關事宜。

※本會信用卡扣款日為每月 15 日，若有特別指定之扣款日，請註明於本單上。

附註

※感謝您的捐款，請您填妥本授權書後，傳真至 08-7916610，或 E-mail: q0915177790@yahoo.com.tw;

yang.mie99@msa.hinet.net, 我們收到您的傳真或 E-mail 資料後將主動去電與您確認；您亦可來電 08-7916331 至本會查詢(聯絡人: 楊怡靜)。

或請逕寄 90644 屏東縣高樹鄉新豐村拓林巷 10 號 社團法人中華民國慈惠善導書院文化教育研究協會收，我們會儘速為您辦理。

※您的個人資料本會將妥善保護並絕對保密，只供本會與您聯絡，按需要交予服務供應的發卡銀行辦理捐款處理、寄發收據或資訊之用，敬請放心。