

喜願協會 信用卡捐款授權書

電話：02-2718-2656 傳真：02-2718-2657
寄回地址：10550 台北市南京東路三段 305 號 11 樓

填表日期： 年 月 日
捐款人編號：

捐款人 (收據抬頭)	<input type="checkbox"/> 先生	聯絡電話	(O)
	<input type="checkbox"/> 小姐		(H)
	<input type="checkbox"/> 公司		(行動)
聯絡地址			
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡		
捐款用途	<input type="checkbox"/> 單次捐款，此次捐款金額 _____ 元整		
	<input type="checkbox"/> 我願意每月固定捐款，每次捐款金額 _____ 元整 (每月 20 日扣款，卡片期限到期時，本會將自動為您展延，欲停止捐款請來電通知)		
捐款收據	收據方式： <input type="checkbox"/> 不索取 <input type="checkbox"/> 依次開立收據 <input type="checkbox"/> 年度捐款證明(隔年一月下旬陸續寄發) <input type="checkbox"/> 我同意喜願將我的捐款資料提供財政部作為年度綜合所得稅申報身分證字號：_____		
	寄送地址： <input type="checkbox"/> 同聯絡地址 <input type="checkbox"/> 其他：		
持卡人姓名		持卡人 身份證字號	
信用卡卡號		發卡銀行	國泰世華銀行
持卡人簽名 (請與信用卡簽名一致)		信用卡 有效期限	月 年止
說明	一、 凡持有信用卡捐款者，請填妥上列資料，寄回或傳真至本會 二、 本會收到捐款後將寄上捐款收據，如果沒有收到請與協會聯絡 三、 捐款收據可申請抵免所得稅 四、 捐款徵信錄可至喜願官網瀏覽		
覆核：		經辦人：	(此列由本會填寫)
通訊欄			
備註：請在有關 <input type="checkbox"/> 打“✓” <input type="checkbox"/> 我是第一次捐款 從何處獲得本會訊息： _____ <input type="checkbox"/> 我曾經捐款給協會 <input type="checkbox"/> 我是喜願兒_____之家屬 其他建議：			