



信用卡授權書

填單日期： 年 月 日

服務專案：興建宜蘭大溪老人日照中心 聖安娜之家 聖方濟老人長照
綜合性服務使用 臺東偏鄉樂活計劃 其他指定專案：_____

一、捐款金額

定期捐款。每月、季、半年、年； 單次捐款
金額：新台幣：_____萬_____仟_____佰元整（請用大寫）
捐款期限自_____年_____月至_____年_____月止，共_____次或無限次捐款
捐款期限到期 請郵寄空白授權書 請電話通知

二、信用卡資料

發卡銀行：
信用卡卡別：VISA CARD MASTER CARD JCB 美國運通
信用卡卡號： - - -
信用卡有效期限： _____月/ 西元_____年

持卡人簽名： _____（與信用卡相同）

三、捐款人資料

姓名： _____ 身份證字號/統編： _____

出生年月日： 年 月 日

收據抬頭：持卡人，其他 _____（請加身分證字號或統編）

通訊地址： _____ E-mail： _____

聯絡電話：（公） _____（宅） _____（手機） _____

收據寄送：紙本年收據(1年寄送1次，於次年四月前寄年度證明) 每次開紙本收據

會刊寄送：請寄發 請勿寄發，訂閱電子報：訂閱

我願意提供捐款資料予國稅局作為年度報稅之用（需提供個人身份證字號）

- ▶感謝您的捐款！資料填妥後，請傳真或郵寄至本會！再次感謝您的關愛與支持！
- ▶以上資料只用於寄發收據與通訊用途，為提供最新的服務資訊以郵件、電子郵件、電話等方式使用。您的資料將會絕對保密！
- ▶同意終止本捐款授權時，請以書面或電話通知本會。

電話：(02)8866-2976 分機 16 會計部 傳真：(02)2831-8776，傳真後請以電話確認。

地址：111 臺北市士林區德行東路 202 號 4 樓 網址：<https://www.beunen.org.tw>

E-mail: info@beunen.org.tw