



手機掃描線上捐款



中華民國運動神經元疾病病友協會
Taiwan Motor Neuron Disease Association

漸凍人協會

國泰世華銀行卡友

信用卡捐款授權書

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：_____ 性別：男 女
 身分證字號：_____ 生日：____年____月____日
 連絡電話：_____ 職業：_____
 指定收據抬頭：_____ 統一編號：_____（公司抬頭者請填寫）
 收據地址：_____

是否寄發收據：年底統一寄發 每月寄發 否
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：____國泰世華銀行____
 卡片背面末 3 碼：_____ 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雙月刊？

需要 不需要

* 本會將遵守「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。