

字宿光全人關懷機構信用卡單傳真至 (02) 2363-9764

【基本資料通訊欄】(本欄請務必填寫)

姓名：_____ 性別：_____ 電腦編號：# _____ 生日：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話：(O)：_____ (H)：_____ 行動電話：_____ e-mail: _____

地址：□□□□□ _____ 傳真：_____

● 我要訂閱字宿光雜誌：(請務必填寫郵遞區號，以利作業) 新訂 續訂 贈閱 自 _____ 年 _____ 月起，共 _____ 年 國內 (平信 掛號) 國外

被贈閱人姓名：_____ 性別：_____ 生日：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 電話：(O)：_____ (H)：_____

地址：□□□□□ _____

● 我要訂購產品：(國內：購買金額未滿500元郵費70元，500~1499元郵費60元，1500元以上免郵費，一律掛號寄送。海外郵費另計。)

產品名稱：_____ 共 _____ 本 _____ 元 課程名稱：_____ 共 _____ 本 _____ 元

● 我願為字宿光各項事工奉獻：奉獻收據寄發方式： 年度彙開 奉獻服務：(02) 2363-2107分機425

整體事工 _____ 元 外展事工 _____ 元 百人大合唱 _____ 元 全人關懷與輔導 _____ 元 同工生活 _____ 元

馬禮遜紀念學園 _____ 元 生命與歌 _____ 元 關懷熱線 _____ 元 愛心合唱團 _____ 元 視聽廣播 _____ 元

大陸事工 _____ 元 雜誌贈閱 _____ 元 榮譽贊助訂戶 _____ 元 師曠知音雅集 _____ 元

字宿光送炭——兒少愛提昇計畫 _____ 元 我願意每月固定捐款 _____ 元 (可勾選以上事工)

● 收到傳真 請回覆 不需回覆

● 請在字宿光晨更禱告中為我守望禱告，代禱項目如下：

信用卡別	<input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> American Express	有效期限	年 月
信用卡號	(卡片背面後三碼)	身分證字號	
簽名	(需與卡片背面一致)	消費金額	
發卡銀行		消費日期	
聯絡電話	<input type="checkbox"/> 同上 (H) _____ (O) _____		
商店代號	(勿填)	授權號碼	(勿填)

(如欲劃撥時，請沿線撕下，謝謝您！)

郵政劃撥儲金存款單

◎寄款人請注意背後說明

◎本收據由電腦印錄，寄款人請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦紀錄	
經辦局收款戳	

金額	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
1	1	5	4	6	5	4	6	

通訊欄 (限與本次存款有關事項)

戶名 財團法人基督教字宿光全人關懷機構

寄款人

姓名

通訊處 □□□-□□

電話

經辦局收款戳

我願意為字宿光各項事工奉獻：

第 _____ 項，_____ 元

第 _____ 項，_____ 元

- 1. 整體事工
- 2. 外展事工
- 3. 百人大合唱
- 4. 全人關懷與輔導
- 5. 同工生活
- 6. 馬禮遜紀念學園
- 7. 生命與歌
- 8. 關懷熱線
- 9. 愛心合唱團
- 10. 視聽廣播
- 11. 大陸事工
- 12. 雜誌贈閱
- 13. 榮譽贊助訂戶
- 14. 師曠知音雅集
- 16. 字宿光送炭——兒少愛提昇計畫

代禱與留言：