

國泰世華銀行卡友專屬信用卡捐款授權書

台北市失親兒福利基金會專用授權書

地址：10585 台北市松山區寶清街 18-3 號 統一編號：48925889 傳真(02)2748-8111

e-mail 信箱:orphan@orphan.org.tw 洽詢專線(02)2747-7555 分機 202

※扣款人姓名 (存戶戶名、持卡人)		※身分證字號 ※聯絡電話	
※收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他	身分證字號	
		出生年月日	
		聯絡電話	
※收據寄送地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
※捐款期間	<input type="checkbox"/> 年 月捐款一次。 <input type="checkbox"/> 年 月至 年 月止，每月捐款一次。 <input type="checkbox"/> 年 月至 <u>通知停止</u> 。如欲停止捐款請來電 02-27477555*202 或 E-mail 通知。		
※每月捐款金額	每月新臺幣 _____ 元。(天使與寶貝:每位 500 元，認領 _____ 位寶貝)		
※捐款項目	<input type="checkbox"/> 一般捐款 <input type="checkbox"/> 天使與寶貝 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 活動贊助：_____ <input type="checkbox"/> 其他 _____		
※收據寄發方式	<input type="checkbox"/> 年度彙寄 <input type="checkbox"/> 按月(次)寄發 <input type="checkbox"/> 不寄收據		
※刊物寄發	<input type="checkbox"/> 請寄發 <input type="checkbox"/> 請勿寄發		
捐款到期提醒	<input type="checkbox"/> e-mail：_____ <input type="checkbox"/> 信函		

※信用卡資料

發卡銀行：國泰世華銀行 卡別 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 信用卡卡號： _____ 有效期限： _____ 年 _____ 月
信用卡持卡人請簽名： <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 60px; margin-left: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 簽名/蓋章 </div>