財團法人苗栗縣私立廣愛教養院**信用卡暨郵局轉帳授權書**

郵寄地址：364苗栗縣大湖鄉靜湖村上坪88號

電話：037-995787 傳真：037-995907

 填寫日期：

|  |
| --- |
| **＊信用卡捐款簽帳單** |
| 信用卡別 | □VISA card □Master card □JCB card | 授權碼： （由本院填寫） |
| 有效日期：西元 年 月止 | 發卡銀行： |
| 信用卡號 |  | 單次捐款： 元 |
| 長期固定捐款授權（不固定捐款者免填）：* 我願意自­\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止，每\_\_\_個月定期捐款$\_\_\_\_\_元給

 財團法人苗栗縣私立廣愛教養院 |
| 捐款人身分證字號： | 生日 年 月 日 | E-mail： |
| 持卡人簽名（與信用卡簽名同）： | 持卡人以中文正楷書寫姓名： |
| **＊郵局轉帳扣款資料欄**（每月15日進行扣款，如遇假日則順延） |
| 存簿儲金局號（共7碼）： | 存簿儲金帳號（共7碼）： |
| 本人願意提供以上存款帳號，授權本人之往來郵局，自本人指定帳戶內扣款，以捐贈財團法人苗栗縣私立廣愛教養院 |
| **＊捐款者資料**（請務必填寫以便寄收據給您） |
| 捐款人姓名（收據抬頭）： |
| 通訊地址： |
| 電話：（日） （夜） （手機） |
| 捐款收據寄發方式：□年度彙整一次寄發□按月寄發□請勿寄發 | 免費刊物：□要寄發□請勿寄發  |
| 收到授權書是否需回電：□ 要 □ 不要 |

※填妥資料後，請寄回或傳真至本院即可。