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。