

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。