



財團法人台灣明愛文教基金會信用卡捐款授權書

填表日期: 年 月 日

持卡人姓名: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話
出生年月日: 年 月 日	公司: ()
身份證號碼:	住宅: ()
公司行號統一編號:	行動: ()
通訊地址:	信用卡卡別 <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD
發卡銀行:	
信用卡卡號: _____	
持卡人簽名:	信用卡有效期限: 西元 月 年
(請務必與信用卡簽名一致)	授權碼 (請勿填寫)
請 勿 複 選	請勾選捐款項目:
	<input type="checkbox"/> 一般捐款 <input type="checkbox"/> 贊助文宣/網宣 <input type="checkbox"/> 四旬期愛德運動 <input type="checkbox"/> 泰北師生助學金,來台生關懷
	<input type="checkbox"/> 大陸文教關懷 <input type="checkbox"/> 移工移民關懷 <input type="checkbox"/> 窮人關懷 <input type="checkbox"/> 生態關懷
	<input type="checkbox"/> 國外急難 _____ <input type="checkbox"/> 其他指定捐款 _____
捐款期間: 年 月 ~ 年 月	
<input type="checkbox"/> 每月定期捐款金額: _____	<input type="checkbox"/> 單次捐款金額: _____
收據抬頭:	} <input type="checkbox"/> 同持卡人
收據地址:	
收據開立方式: (請擇其一)	
<input type="checkbox"/> 每次扣款成功後立即寄發收據	
<input type="checkbox"/> 年度捐款總額合開一張 (註:隔年一月下旬寄發)	
財團法人台灣明愛文教基金會 100 台北市中山北路一段二號中央大樓 9 樓 920 室 電話: (02)2371-8510 (分機 20) 傳真: (02)2311-5124 網頁: https://caritas.catholic.org.tw/ e-mail: acct@caritas.org.tw	

捐款人親簽: _____

※本單填妥後 請將正本郵寄、傳真或 e-mail 到本會, 並請以電話確認。 感恩! 天主保佑!

其他捐款方式: 郵政劃撥帳號: 19143701

戶名: 財團法人台灣明愛文教基金會