

財團法人育成社會福利基金會 信用卡授權捐款單

持卡人資料			
持卡人姓名		出生日期	民國_____年_____月_____日
聯絡電話		聯絡手機	
身分證字號		電子信箱	
聯絡地址			
捐款金額	<input type="checkbox"/> 單次授權：單筆捐款金額_____元 <input type="checkbox"/> 定期授權：每月捐款金額_____元 本人願意以信用卡自_____年_____月起捐款，直至本人主動通知取消或變更授權為止。		
信用卡捐款	發卡銀行：_____ 卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其他_____ 信用卡卡號：_____ - _____ - _____ - _____ 有效期限：西元_____年_____月 持卡人簽名：_____ (同信用卡背面簽名)		
捐款收據資料			
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人資料 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭：_____ 身分證字號：_____ 統一編號：_____		
收據地址	<input type="checkbox"/> 同持卡人資料 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
收據寄送	<input type="checkbox"/> 年度彙總寄送(建議勾選，節源環保) <input type="checkbox"/> 單筆 / 按月寄送 <input type="checkbox"/> 不寄		
如何得知募款訊息	<input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 活動參與 <input type="checkbox"/> 本會官網 <input type="checkbox"/> 電話勸募 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
資訊訂閱	<input type="checkbox"/> 願意收到紙本會訊 <input type="checkbox"/> 不用寄，自行上官網 www.ycswf.org.tw 瀏覽		

煩請填妥以上相關資料後，傳真或 Email 至本會，將有專人與您聯絡
 若信用卡掛失、停用、換卡等，請務必來電告知以利同步更新資料

本會依「個人資料保護法」規定，即日起網路徵信之捐款人將不再顯示全名

電話：(02)2706-2686 #224 會計組出納 陳小姐

傳真：(02)2325-5727

電子信箱：ycswf.org@gmail.com

更多捐款方式，歡迎上本會官網查詢

