



## 信用卡捐款單

填表日期： 年 月 日

信用卡捐款資料			
持卡人姓名：		身分證字號：	
卡別及卡號： <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MASTER <input type="radio"/> JCB <input type="radio"/> 聯合信用卡(U CARD) <input type="radio"/> AE 卡 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
發卡銀行：		信用卡有效期限： <input type="text"/> <input type="text"/> 月 / 西元 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年	背面末三碼： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>定期捐款：</b> <input type="checkbox"/> 300 元/月 <input type="checkbox"/> 500 元/月 <input type="checkbox"/> 1000 元/月 <input type="checkbox"/> 1500 元/月 <input type="checkbox"/> 2000 元/月 <input type="checkbox"/> 5000 元/月 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 元/月 <input type="checkbox"/> 捐款期間自 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止 (捐款人可以書面或電話告知變更授權、金額或終止捐款事項)		<b>單次捐款：</b> _____ 元	
持卡人簽名： (請與信用卡背面相符)		<div style="border: 1px dashed black; height: 40px;"></div>	
捐款人基本資料			
捐款徵信：		<input type="checkbox"/> 同意公開姓名於捐款徵信頁面 <input type="checkbox"/> 匿名處理	
收據抬頭：		<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 指定其他抬頭 _____ 身分證字號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (公司行號請寫統一編號)	
收據寄送：		<input type="checkbox"/> 當次寄送 <input type="checkbox"/> 年度彙總	
收據地址：		生日：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣 鄉 鎮 村 路 市 市 區 里 街 段 巷 弄 號 樓		E-mail： (請以正楷填寫，方便本會聯繫亦可節省郵資)	
聯絡電話：		<input type="checkbox"/> (白天) - <input type="checkbox"/> (手機) -	
職業類別： <input type="radio"/> 軍公教 <input type="radio"/> 製造業 <input type="radio"/> 金融業 <input type="radio"/> 資訊業 <input type="radio"/> 學生 <input type="radio"/> 自由業 <input type="radio"/> 服務業 <input type="radio"/> 其它			

親愛的捐款人您好，首先感謝您對本會的支持，以下幾點事情提醒您：

1. 捐款資料請“務必”完整填寫，以便查詢與聯繫；填妥資料後請傳真至 (02) 2792-6187 或郵寄至：114 台北市內湖區內湖路三段 143 巷 8 號 1 樓 社團法人臺北市接觸點社區關懷協會 收。
2. 採定期定額捐款者，信用卡資料如有變更，請填寫『定期定額捐款異動聲明書』(可上網下載或來電索取)。
3. 聯絡資料若有異動，也請告知我們，以便寄發捐款收據。

臺北市接觸點社區關懷協會，感謝您的愛心擺上