



信用卡定期捐款異動聲明書

填表日期： 年 月 日

信用卡捐款資料			
持卡人姓名：	身份證字號：	異 動 事 項	<input type="checkbox"/> 變更有效日期
卡別及卡號： ○VISA ○MASTER ○JCB ○聯合信用卡(U CARD) ○AE 卡 □□□□-□□□□-□□□□-□□□□			<input type="checkbox"/> 變更捐款期間
發卡銀行：	信用卡有效期限： □□月/西元□□□□年		<input type="checkbox"/> 變更捐款金額
			<input type="checkbox"/> 變更信用卡資訊
			<input type="checkbox"/> 變更基本資料
定期捐款： <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)		單次捐款： _____元	
持卡人簽名： (請與信用卡背面相符)			
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 □□□□□□□□□□ (公司行號請寫統一編號)		
收據寄送：	<input type="checkbox"/> 當次寄送 <input type="checkbox"/> 年底彙總	生日：民國_____年_____月_____日	
收據地址：	□□□ 縣市 鄉鎮市區 村里 路街 段 巷 弄 號 樓		
聯絡電話：	(白天) - (手機) -	E-mail：	(請以正楷填寫，方便本會聯繫亦可節省郵資)
職業類別：	○軍公教 ○製造業 ○金融業 ○資訊業 ○學生 ○自由業 ○服務業 ○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