



財團法人台灣關愛基金會  
【信用卡授權書－捐款專用】

捐款人資料

填表日期： 年 月 日

姓名： <small>請以正楷書寫</small>	電子郵件：
身分證號： 居留證號	連絡電話：
通訊地址：_____縣市_____鄉鎮市區_____路街_____段_____巷_____弄_____號_____樓之_____室	

捐款資訊

持卡人姓名：	信用卡簽名：
信用卡卡號：	
有效期限： (月)/ (年)	安全碼： <small>卡片背面三碼數字</small>
<input type="checkbox"/> 每月定期定額 <input type="checkbox"/> 單筆捐款 捐款金額：新台幣_____元	
收據抬頭：_____ <input type="checkbox"/> 同捐款人名稱	報稅憑證：_____ <input type="checkbox"/> 同捐款人證號
收據開立方式： <input type="checkbox"/> 上傳國稅局 <input type="checkbox"/> 單次紙本收據 <input type="checkbox"/> 年度紙本收據 <input type="checkbox"/> 年度電子收據 <input type="checkbox"/> 不需要 <small>*為響應環保，建議索取年度電子收據</small>	
徵信方式： <input type="checkbox"/> 同收據抬頭 <input type="checkbox"/> 匿名 <small>*匿名將會以善心人士為徵信名稱；若無回傳「捐款資訊不同意公開徵信聲明書」則以「收據抬頭」方式徵信。</small>	
備註：	

基金會聯絡資訊

通訊地址：110028 臺北市信義區忠孝東路五段 480 號 4 樓	
電子郵件：twhhf@twhhf.org	
電話：02-2738-9600 #15 #16	傳真：02-8732-4398

\*若對捐款流程有任何疑問，請來電或來信與我們聯繫，再次感謝您的愛心。