

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：	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： 與信用卡上的英文名字一致	信用卡簽名：
持卡人電子郵件： ☐ 同捐款人電子郵件	
信用卡卡號：	
有效期限： (月) / (年)	安全碼： 卡片背面三碼數字
☐ 每月定期定額 ☐ 單筆捐款 捐款金額：新台幣_____元	
收據抬頭：_____ ☐ 同捐款人名稱	報稅憑證：_____ ☐ 同捐款人證號
收據開立方式： ☐ 上傳國稅局 ☐ 單次紙本收據 ☐ 年度紙本收據 ☐ 年度電子收據 ☐ 不需要 *為響應環保，建議索取年度電子收據	
徵信方式： ☐ 同收據抬頭 ☐ 匿名 *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。	
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。