

信用卡刷卡授權書

捐款人資料		填表日期： 年 月 日	
姓名 name：	電子郵件 email：		
性別 sex： ☐ 男 ☐ 女	通訊地址 address：_____縣市_____鄉鎮市區		
身分證號 ID or passport number：	_____村里_____路街_____巷_____弄_____號 _____樓之_____室		
生日(西元)date of birth：_____年(year) _____月 (month) _____日 (date)			
連絡電話：手機 mobile _____ ：市內電話 phone() - _____			
信用卡資訊			
信用卡別： ☐ 聯合信用卡 ☐ 美國運通卡 American Express ☐ Visa ☐ Master ☐ JCB			
持卡人姓名：_____			
信用卡卡號 serial number：_____ - _____ - _____ - _____			
信用卡有效期限 valid date：_____年(yy)_____月(mm)			
信用卡背後末 3 碼(CVV 3 digit number on back of your credit card):_____			
持卡人簽名 signature：(同信用卡) _____		捐款收據抬頭： _____	
捐款金額： ☐ 每月定期定額 periodical _____元 ☐ 單筆捐款 single _____元			
收據開立方式： ☐ 隨捐款每次寄發 ☐ 年度捐款收據 ☐ 不須開立收據 (本會將以「善心人士」為捐款人名稱開立收據，以利徵信)			
徵信方式： ☐ 同意公開捐款人全名徵信 ☐ 部分匿名			
通訊處：115 台北市南港區昆陽街 152 巷 12 弄 3 號 電話：02-2651-9325 #12#15 傳真：02-2651-9355 電子郵件：twhhf@twhhf.org			
備註事項：			