財團法人台灣關愛基金會

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\_\_\_\_\_\_村里\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路街\_\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_\_樓之\_\_\_\_\_\_室 |
| 身分證號ID or passport number：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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：02-2738-9600 #15 #16 傳真：02-8732-4398電子郵件：twhhf@twhhf.org |
| 備註事項： |