**財團法人台北市信華慈善基金會**

**信用卡捐款授權書**

感謝您對信華慈善基金會的支持，讓我們一起幫助弱勢家庭延續教育、翻轉人生。

 **填寫日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| **捐款人基本資料**（欄位前有「\*」為必填欄位） |
| \*捐款人姓名 | □先生□小姐 | \*行動電話 |  |
| \*聯絡地址 | □□□ |
| E-mail |  |
| 本會捐款消息來源：□本會網站 □友人告知 □其他網站 □其他　　　 　 |
| **信用卡資料** |
| 信用卡別 | □VISA □MASTER □JCB □聯合信用卡 □銀聯卡 |
| \*信用卡卡號 | □□□□-□□□□-□□□□-□□□□ |
| \*發卡銀行 |  | \*有效日期　　　　 |  月　　　 　年(西元) |
| \*簽名欄數字後三碼 |  | \*持卡人簽名 |  |
| \***捐款方式與收據** |
| □單次捐款，新台幣 元 |
| □定期捐款， 新台幣 元捐款日期自 年 月起至 年 月起止 |
| 收據抬頭 | □同捐款人 | 身分證字號或統一編號 |  |
| 收據寄送 | □每次寄送□於報稅年度一次寄送□不寄送【提供身份證字號(或統編)者，本會固定於每年2月將您的捐贈資料上傳國稅局，方便您報稅時查詢及下載。】寄送地址：□同聯絡地址 |

**※注意事項**

**1.請填妥本表資料後傳真至(02)2598-8909 或郵寄至**

 **10461台北市中山區中山北路三段49號3樓之3 信華慈善基金會收**

**2.收到傳真與郵寄之後，本會將致電與您確認，也歡迎您主動來電查詢。**

**3.聯絡專線（02）2598-8919。**