



財團法人桃園市私立祥育啟智教養院信用卡捐款授權書

地址：桃園市八德區友聯街 29 巷 24 號 電話：(03)373-1168 傳真：(03)365-1788

持卡人資料(粗框內欄位請以正楷填寫完整)		填表日期：		年	月	日
姓名	身分證字號					
聯絡電話	公：()	生日	年	月	日	
	宅：()	行動電話				
E-mail						
通訊地址	□□□□□(郵遞區號)					
卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡						
發卡銀行(請填寫)：_____						
卡號： — — —			有效期限：__(月)/__(西元年)止			
持卡人簽名：			(簽名須與信用卡相同)			

捐款資料						
注意事項	同戶中有多位捐款人或多種用途可用同一信用卡扣款，但請選同一種扣款方式。					
扣款方式	<input type="checkbox"/> 1. 單筆扣款	<input type="checkbox"/> 2. 定期(每月__號扣)				
捐款期間	<input type="checkbox"/> 不設期限 <input type="checkbox"/> 自民國__年__月至民國__年__月					
捐款用途代號	1. 擴建遷院計畫 2. 收容對象安置費用 3. 本院例行開銷 4. 不指定 5. 其他_____					
捐款人姓名	捐款人生日(年月日)	捐款人身分證字號	電腦編號(第1次捐款免填)	捐款用途(可寫代號)	扣款金額	收據抬頭
收據處理： <input type="checkbox"/> 逐次開立 <input type="checkbox"/> 年底累開 <input type="checkbox"/> 不寄				合計新台幣 NT\$		元整
若本次不及扣款同意本院於次一作業日處理？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				若扣款不成功同意本院於次一作業日補扣？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

本院審核使用欄 授權書單號： 電腦單號： 建立日期：

敬請傳真授權書 10 分鐘後主動來電確認信用卡授權書是否已收到，感恩！