



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		身份證字號				
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)	捐款人身份證字號	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"/> 逐次寄發	<input type="checkbox"/> 年底寄發	<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!