## 親愛愛樂信用卡書面捐款表格

● 受理卡別:VISA. MasterCard. JCB. U CARD. American Express 填表日期: 年 月 日							
基本資料							
持卡人姓名:	身分證字號:			生日	: 年	月	日
信用卡卡號:	- 使月	月期限: 月	月 年	(西元)			
地 址:====							
聯絡電話:(公司) (	(行動電話)						
持卡人簽名(同信用卡簽名字樣):							
E-Mail:							
捐款資料							
□一次單筆捐款		□每月定期捐款					
一次單筆捐款金額\$		每月定期捐款金額\$ 捐款日期: □ 每月5日 □ 每月20日 (終止捐款時間(可不填):民國 年 月)					
收據資料							
收據開立方式 □每次開 □	□年底累開	□不要開収	<b>対</b> 據				
收據開立名稱 □持卡本人	□另指定名稱:						
收據寄送地址(若同上地址, 則不需填寫):□□□							

建檔日期:

編號:

## 重要說明:

- 捐款人若非持卡本人,或除了持卡本人之外,還有其他親屬捐款,請填寫捐款人員資料表,一併郵寄或傳真至本樂團。
- 聯合信用卡中心將收取2%手續費,此手續費將由親愛愛樂自行吸收,捐款收據不會扣除聯合信用卡中心所收取2%手續費。
- 終止:每月定期捐款者, 若欲終止捐款, 請來電03-5100168通知親愛愛樂終止, 若欲更改信用卡號, 請先終止原卡號捐款, 重 新填寫本表單設定捐款。到期換卡或毀損補發卡片,請來電或來函告知您新卡的有效使用期限,並請務必開卡。
- 收據:本會將依您設定的收據開立方式將收據寄給您,收據可供扣抵年終所得稅。
- 其他: 單筆捐款以本樂團收到表格建檔之當日為捐款日; 定期捐款以指定的日期為每個月的捐款日, 若有任何問題, 請電本樂 團03-5100168。
- 填妥捐款表格後, 請用以下方式擇一回傳:郵寄至310新竹縣竹東鎮東林路194巷8號 親愛愛樂收;或傳真至03-5100161, 或 拍照/掃描email至 music@chin=ai.org.tw