

社團法人宜蘭縣福氣家族公益協會 愛心捐款單

☒信用卡扣款

填單日期：___年___月___日

1.捐款金額：

定期捐款

每月、季、半年、年；單次捐款

金額：新台幣：___萬___仟___佰___元整(大寫)

捐款期限：自___年___月至___年___月止，共___次

或 無限次捐款 ※同意終止授權時，請通知本會。

2.信用卡資料：

發卡銀行：

信用卡卡別：VISA MASTER JCB 其他(卡別)

信用卡卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

信用卡背面末三碼：□□□

信用卡有效期限：___月/西元___年

持卡人簽名：_____ (需同信用卡)

3.捐款人資料：

姓名：

身分證字號：_____，連絡電話：

出生年月日：___年___月___日

收據抬頭：同持卡人 另指定抬頭

指定抬頭身分證字號或統編

收據寄送地址：

收據寄送方式：年度彙整 按月寄發

感謝您的捐款！請將資料填妥後，傳真或mail至本會，再次感謝您的愛心與支持！

電話：(03)9366602 傳真：(03)9366603 E-mail: ilan.fc107@gamil.com