

財團法人南投縣私立炫寬愛心教養家園

捐款單

捐款號碼（聯盟填寫）：_____

捐款人基本資料	
捐款者姓名：_____ ☐ 小姐 ☐ 先生	
捐款日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日	
電子信箱：_____ 聯絡電話：_____	
地址：	請務必確實填寫，以便我們確認聯繫
	☐ ☐ ☐ 縣 _____ 鄉鎮 _____ 村 _____ 市 _____ 市區 _____ 里 _____ 鄰 _____
	路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 街 _____ 樓之 _____
學歷：	☐ 高中/職或以下 ☐ 大專/學 ☐ 碩/博士
職業：	☐ 公 ☐ 工 ☐ 軍 ☐ 教育 ☐ 服務業 ☐ 自由業 金融業 傳播業 ☐ 製造業 ☐ 資訊業 退休 ☐ 家管 ☐ 學生 ☐ 其他_____
☐ 信用卡捐款	
信用卡卡別： ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ 聯合信用卡	
發卡銀行：	
信用卡卡號：_____ (捐款人免填)	
信用卡有效日期：_____ 授權碼：_____	
持卡人簽名：_____ 務必簽名	
(需與信用卡的簽名一致)	

☐ 單次捐款 金額_____元		☐ 定期捐款 金額_____元				
方式：	☐ 月繳 (每月月底扣款)			☐ 季繳 (每三、六、九、十二月的月底扣款)		
	☐ 半年繳 (每六、十二月的月底扣款)			☐ (每年十二月的月底扣款)		
收據開立： ☐ 月寄 ☐ 季寄 ☐ 半年寄 ☐ 年寄						

收據資料 根據所稅法第十七條，捐款可抵綜合所得總額百分之二十						
收據抬頭：（捐款人姓名或欲開立之其他姓名、公司名）						
寄送 地址	（現居地或便於收到收據處）					
	□□□	縣	鄉鎮	村		
		市	市區	里	鄰	
	路	段	巷	弄	一	號之
	街					樓之

填寫後，請影印回傳至049-2998835