

信用卡捐款單

發卡銀行：		信用卡別： ☐ VISA ☐ MASTER ☐		效期截止日： 月 年	
信用卡號：				E-mail：	
捐款 人資 料	姓 名：				
	電 話： (日)		(夜)		手 機：
	住 址： 縣 鄉市 村 鄰 路 段 巷 號 樓				
	□□□□□ 市 鎮區 里 街 弄				
受捐贈單位代號: 050101302					
持卡人簽名		我願為台中大專學生中心奉獻： ☐ 每月 200 元。 ☐ 每月 300 元。 ☐ 單次____元。 ☐ 每月____元。 捐獻日期自 年 月 日 ~ 至 年 月 日。 ※持卡人同意依照信用卡使用約定，一經認捐，均以所示金額附予發卡銀行。※			
捐款新台幣(每次): 拾 萬 仟 佰 拾 元整(共計 次)					

- 回傳傳真號碼: **(04)2235-4027**, 或利用EMAIL::tcupsf@gmail.com 回傳, 111版
- 本中心將妥善處理捐款單。辦公室電話:**(04)2235-6020**。
- 如無收到台中大專收單來訊, 煩請主動聯繫以策安全, 謝謝!

✂