

社團法人台灣大悲佛學會 信用卡捐款授權書

填表日期： 年 月 日

| | | | | | |
|------------|---|------|-----------------------|--------------|--------------|
| 信用卡別 | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB | | | 銀行別 | |
| 信用卡號 | □□□□-□□□□-□□□□-□□□□ | | | 有效期限 | 西元 年 月 |
| 持卡人姓名 | | | 持卡人簽名 | 信用卡背面 末三碼 | |
| 持卡人 E-mail | | | | | |
| 持卡人地址 | | | | | |
| 持卡人電話 | | | 持卡人手機 | | |
| 捐款類別 | <input type="checkbox"/> 一般捐款 | | | | |
| 捐款方式 | <input type="checkbox"/> 定期捐款，本人願意自 年 月至 年 月止每月捐款一次 每次捐款金額新台幣 萬 千 百 拾 元整 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 單次捐款，本次捐款金額新台幣 萬 千 百 拾 元整 | | | | |
| 徵信 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 免 | | | | |
| 收據寄發方式 | <input type="checkbox"/> 每月寄發 <input type="checkbox"/> 年度彙總 <input type="checkbox"/> 不寄紙本收據，同意直接上傳捐款資料至國稅局，以利電子申報。 | | | | |
| 收據抬頭 | | | 身分證字號/統編 *上傳國稅局者必填 | | |
| 收據地址 | □□□ | | | | |
| 收據收件人 | | 聯絡電話 | (H) (O) | 手機 | |
| 收據寄達地址 | □□□ | | | | |
| (此欄由本會填寫) | | | | | |
| 編號 | | | 授權碼 | | |
| | | | 收據號 | | |

1. 採用信用卡捐款授權書捐款者，自本會收到授權書後，次月開始扣款。
2. 感謝您的捐款，您填寫的資料，本會將列為極機密檔案處理，絕不外流；若您的信用卡到期或變更，請致電告知。
3. 授權書填寫妥後，請以下列方式回覆：
 - 傳真：(02) 2391-5688
 - E-mail：accountant@dabei.org.tw
 - 郵寄：100010 台北市中正區忠孝東路二段 110 號
4. 本會收到您的捐款後將儘快寄上「捐款收據」(可扣抵所得稅)；歡迎來電洽詢 (02) 2322-2525。