



財團法人新竹市天主教仁愛社會福利基金會 捐款授權書

地址：30072 新竹市埔頂路 6 巷 26 號

電話：03-578-4633 轉 6224 洽會計

傳真：[03-579-8433](tel:03-579-8433)

♥捐款人姓名（捐款收據抬頭）：_____先生／小姐 ♥填寫日期：西元____年____月____日 ♥仁愛之友編號_____（本會填寫）

♥捐款人身分證字號：_____ 生日：西元____年____月____日 ♥E-mail：_____

♥聯絡地址：□□□□□_____

♥聯絡電話：(公)_____ (宅)_____ 行動：_____ 傳真：_____

♥我認識基金會是由：仁愛啟智中心 親友 網站 守護天使 DM 電視公益廣告 文宣 活動

♥捐款用途：專業服務費用（含獎助學金、復健及教學器材費、各項學習經費等） 其他_____

♥捐款方式：定期捐款（守護天使）：①每月捐款 NT\$ 300 元 ②每季（1、4、7、10 月）捐款 NT\$ 900 元 ③每年捐款 NT\$ 3,600 元
④每月捐款 NT\$ _____元 ⑤每季（1、4、7、10 月）捐款 NT\$ _____元 ⑥每年捐款 NT\$ _____元

不定期捐款，本次捐款 NT\$ _____元

♥仁愛之聲季刊：寄送紙本 寄 Email 不寄送

♥捐款收據寄送方式：年度彙總寄送（於次年 4 月寄）每次寄送

♥活動訊息文宣：寄送紙本 寄 Email 不寄送

※若捐款人與信用卡持卡人／存戶不同時，請填以下資料：（相同則免填寫）

★[若資料異動或欲終止捐款，請來電告知，謝謝您！](#)

♥捐款人與持卡人／存戶關係：_____

♥持卡人姓名（中文正楷書寫）：_____

♥持卡人／存戶聯絡地址：_____

♥持卡人身分證字號：_____

郵局／銀行自動轉帳付款授權書

委託代繳存戶名稱：_____

委託存戶身分證字號：_____

委託代繳銀行(郵局)名稱：_____

委託代繳銀行(郵局)代號：_____

委託代繳銀行(郵局)帳號：_____

簽章(須與存簿簽章相同)：_____

◎簽章即表示同意授權書各項約定

信用卡捐款授權書

發卡銀行：_____

信用卡號：_____

信用卡別：VISA MASTER 聯合信用卡

有效期限：(西元) _____年_____月

持卡人簽名：_____ (須與信用卡簽名同字樣)

交易日期：(由本會填寫) _____年_____月_____日

授權碼：(由本會填寫) _____

商店代號：(由本會填寫) _____

備註：1.各金融機構存戶 / 信用卡持卡人同意以自動轉帳／信用卡支付捐款金額予仁愛社會福利基金會，並保證上列授權書資料均為詳實無訛。

2.請詳細填妥捐款授權書後，郵寄「30072 新竹市埔頂路 6 巷 26 號 仁愛基金會財務室收」或傳真 03-579-8433 (請來電確認是否收到傳真，謝謝您！)

※若您使用自動轉帳捐款，為符合郵局與銀行核章及規定，請您提供授權書正本及存簿封面影本，謝謝您的配合！

仁愛社會福利基金會審查蓋章：主管審核

經辦人：

1001221