



衛生福利部社會及家庭署寧園安養院

【信用卡授權書】

信用卡別	<input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AE		
信用卡號	□□□□-□□□□-□□□□-□□□□		
發卡銀行	銀行	簽名 (與卡片背面簽名一致)	
卡片背面簽名欄上數字後3碼:	_____		
有效期限	_____月_____年(例如 12/09 請填 12 月 09 年)		
金額	<input type="checkbox"/> 單(本)次捐款:_____元 <input type="checkbox"/> 固定捐款:每月_____元(自_____年_____月至_____年_____月止)		
捐款用途	一般捐款 <input type="checkbox"/>		
	認養 <input type="checkbox"/> 不指定 <input type="checkbox"/> 指定:_____ <input type="checkbox"/> 其他:_____		
收據寄發	<input type="checkbox"/> 每次寄 <input type="checkbox"/> 年底彙總一併寄 <input type="checkbox"/> 不用寄		
收據抬頭		填表日期	
連絡電話	宅(H): 公(O): 手機(P):	上傳國稅局	<input type="checkbox"/> 是(需填妥身分證字號) <input type="checkbox"/> 否
		身分證字號	
收據寄送地址	□□□-□□		
注意事項	1. 持卡人同意依照信用卡使用規定,一經使用或授權均應按所示之全部金額,付款予發卡銀行。 2. 受國稅局上傳資料格式限制,捐款人姓名限填一位,不適用於企業/團體。 3. 填妥本表後請傳真 03-5979077(連絡電話:03-5979066*112)或郵寄(303)新竹縣湖口鄉鳳山村榮光路 19 號 社工室 鍾文勝社工 收		