

財團法人臺灣更生保護會
TAIWAN AFTER-CARE ASSOCIATION

財團法人臺灣更生保護會捐款專用授權書

106 台北市基隆路 2 段 166-1 號

傳真 02-27372193, 27370543 洽詢專線 02-27371232

| | | | |
|--------------------|--|-------|-----------------------------|
| 扣款人姓名 (存戶名、持卡人) | | 身分證字號 | |
| | | 聯絡電話 | |
| 收據抬頭 | <input type="checkbox"/> 同上 | 身分證字號 | |
| | <input type="checkbox"/> 其他 | 或統一編號 | |
| | | 出生年月日 | |
| | | 聯絡電話 | |
| 收據寄發地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 捐款期間 | <input type="checkbox"/> _____年_____月捐款一次。 <input type="checkbox"/> _____年_____月至_____年_____月止，每月捐款一次。 <input type="checkbox"/> 即日起每月捐款一次，無設定截止日期，如欲停止捐款，請來電 02-2737-1232。 | | |
| 捐款金額 | 新臺幣_____元 | | |
| 捐款項目 | <input type="checkbox"/> 捐助_____分會推展更生保護業務用 <input type="checkbox"/> 由總會統籌運用 <input type="checkbox"/> 其它_____ | | |
| 收據寄發方式 | <input type="checkbox"/> 年底匯總寄一次 <input type="checkbox"/> 按次(月)寄發 <input type="checkbox"/> 不寄收據 | | |
| 刊物寄發 | <input type="checkbox"/> 請寄發 <input type="checkbox"/> 請勿寄發 <input type="checkbox"/> 電子報 email : | | |
| 捐款到期提醒 | <input type="checkbox"/> email : | | <input type="checkbox"/> 信函 |

刷卡捐款

| | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> 信用卡 發卡銀行_____卡別 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 卡號_____有效期限_____年_____月 (/) | |
| ※ <input type="checkbox"/> 信用卡捐款請簽名即可 | 簽名處 |