

## 財團法人私立台東基督教阿尼色弗兒童之家 信用卡捐款授權書

感謝您對阿尼色弗的支持與關心。

我願支持  台東院區/  一般捐贈  海外事工捐贈  其他 \_\_\_\_\_  
 南投家園/  一般捐贈  其他 \_\_\_\_\_

僅變更信用卡資料 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日填寫

姓 名		統一編號	
收據抬頭	同上 <input type="checkbox"/>	生日	(西元) _____ 年 _____ 月 _____ 日
服務機構		職稱	
婚 姻	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚	學 歷	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科、大學 <input type="checkbox"/> 研究所(以上)
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 地址 _____ 縣市 _____ 區/市/鄉/鎮 _____ 路/街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 _____ 室 電話：(公) _____ (宅) _____ 行動電話： _____ 電子信箱： _____		
信用卡資料 發卡銀行 _____ <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡  卡號 _____  信用卡有效期限(西元) _____ 月 _____ 年止/ 捐款金額： _____ 元 (每月)  持卡人簽名： _____ (每月 <input type="checkbox"/> 5 日、 <input type="checkbox"/> 15 日、 <input type="checkbox"/> 25 日進行捐款作業)			
<input type="checkbox"/> 單次捐款 <input type="checkbox"/> 長期捐款： _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止 或 <input type="checkbox"/> 直到通知為止			
● 捐款收據— <input type="checkbox"/> 免寄送 <input type="checkbox"/> 每次寄送 <input type="checkbox"/> 年度寄送(年度捐贈證明) ● 同意捐款資料上傳國稅局，申報姓名 _____ 身份證字號 _____ 此服務只適用於個人，資料上傳後將無法更改，請各位朋友見諒。 ● 本院刊物： <input type="checkbox"/> 寄送 <input type="checkbox"/> 不寄送			

202203. 式

台東院區：954 台東縣卑南鄉賓朗路 260 號 電話 089223194 傳真 089227641 郵政劃撥：06481703 戶名：阿尼色弗兒童之家  
 彰化銀行 009 台東分行帳號 85085113007410 戶名：財團法人私立台東基督教阿尼色弗兒童之家

-----  
 南投家園：545 南投縣埔里鎮東潤路 33 之 2 號 電話 0492926811 傳真 0492927631 郵政劃撥：22760670 戶名：阿尼色弗兒童之家附設南投家園  
 彰化銀行 009 埔里分行帳號 59250100506600 戶名：財團法人私立台東基督教阿尼色弗兒童之家附設南投家園