

信用卡資料異動捐款單

持卡人姓名：		生日： 民國____年____月____日	異動事項 <input type="checkbox"/> 變更金額 <input type="checkbox"/> 變更卡號 <input type="checkbox"/> 變更卡號有效期限 <input type="checkbox"/> 變更地址 <input type="checkbox"/> 變更加用途
身分證字號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
信用卡卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 美國運通 <input type="checkbox"/> 其他_____		每月定期捐款金額： (每月 20 日扣款，遇假日順延) <input type="checkbox"/> 300 元 <input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 1000 元 <input type="checkbox"/> 2000 元 <input type="checkbox"/> 3000 元 <input type="checkbox"/> 5000 元 <input type="checkbox"/> 其他_____元	
信用卡卡號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></input></input>		本人同意每月固定捐款自____年____月起，直至持卡人通知取消或變更授權為止。	
發卡銀行：	信用卡有效期限： <input type="text"/> <input type="text"/> 月/西元 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年		
持卡人簽名 (請與信用卡背面簽名一致) <div style="border: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div>			

收據開立資料

為因應財政部推動綜合所得稅扣除額單據電子化作業，本會主動於次年度將您的捐款資料上傳予國稅局之申報系統，國稅局亦將捐款資料存入自然人憑證，上傳要件為個人身分證字號，所以請您務必填妥以下資料，若不同意上傳，請來電告知。謝謝！

收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭：_____									
	身分證字號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (或統一編號)									
收據地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	縣 市	鄉鎮 市區	村 里	路 街	段	巷	弄	號	樓
聯絡電話	(0)	(H)	(手機)							
資訊訂閱	會訊	<input type="checkbox"/> 索取會訊 <input type="checkbox"/> 不要會訊	電子報	Email：_____						

※若填寫日超過請款日，則於當月月底前扣款。

自____年____月____日起 本人同意變更以上捐款資料內容 簽名：_____

- ◎ 本會將於收到異動捐款單之當月立即生效，若填寫日超過請款日，則於當月月底前扣款。
- ◎ 本表資料請務必填寫完整，以便查詢與聯繫；填寫完後請傳真至(02)2363-5154 或逕寄本會。
- ◎ 聯絡資料若有異動，請來電告知，以便寄送捐款收據。

郵寄地址：10855 台北市萬華區艋舺大道 303 號 傳真電話：(02) 2363-5154 聯絡電話：(02) 2362-8232 秘書處捐款承辦人