



信用卡授權書

填寫日期： 年 月 日

一、捐款人資料

姓 名		E-MAIL	
電 話		手 機	
通 訊 地 址			
收 據 抬 頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人姓名 <input type="checkbox"/> 另指定名稱：		
收 據 寄 送 地 址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 寄至：		
是否同意將姓名、捐助金額及捐助項目刊登於本會相關網站或刊物上？	<input type="checkbox"/> 同意公開 <input type="checkbox"/> 請匿名		

二、捐款方式及金額(請勾選)

<input type="checkbox"/> 定期定額	捐款金額每月 元整。 授權扣款日期自 年 月起，直到本人通知取消或變更授權為止。
<input type="checkbox"/> 單筆捐款	元整 (單筆捐款1,200即可成為年度會友，超過(含)10,000元以上成為永久會友)

三、信用卡捐款相關資料

持卡人姓名		持卡人身份證字號	
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡		
信用卡號			
發卡銀行			
信用卡效期	年 月	授權號碼	(免填)
持卡人簽名	(與信用卡簽名一致)		

※定期定額捐款者，於年底寄發整年度收據。

※表格填妥後，請以傳真、email或郵寄方式寄出，並來電或來信確認，謝謝。

地址：100 台北市汀州路3段160巷4號5樓之1

Tel：02-2368-6211/ Fax：02-2368-6213/ email：service@huf.org.tw

※以所得稅法第17條第2項第2款捐贈公益機關團體，憑收據可列舉抵稅。