



## 社團法人中華家庭暨社區展望協會 信用卡捐款授權書

填表日期： 年 月 日

持卡人姓名： 出生年月日： 年 月 日 身份證號碼： 公司行號統一編號：	聯絡電話 公司：( ) 住宅：( ) 行動電話：
通訊地址：	信用卡卡別 <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD
發卡銀行：	卡片背面末三碼：
信用卡卡號：□ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □	
持卡人簽名： (請務必與信用卡簽名一致)	信用卡有效期限： 西元 月 年 授權碼 (請勿填寫)
<b>請勿複選</b> 請勾選捐款項目： <input type="checkbox"/> 一般捐款 <input type="checkbox"/> 行政費用 <input type="checkbox"/> 其他指定捐款_____	
捐款方式： <input type="checkbox"/> 單次捐款 金額：_____ <input type="checkbox"/> 每月定期捐款 金額：_____ 捐款期間： 年 月 ~ 年 月	
收據抬頭： 收據地址：	} <input type="checkbox"/> 同持卡人
收據開立方式：(請擇其一) <input type="checkbox"/> 每次扣款成功後立即寄發收據 <input type="checkbox"/> 年度捐款總額合開一張 (註：隔年一月下旬寄發)	
社團法人中華家庭暨社區展望協會 907 屏東縣屏東市莊敬街二段 33 號 電話: (08)736-2001            傳真: (08)735-2506 網頁: <a href="http://www.cfcv.org.tw">http://www.cfcv.org.tw</a>	

※本單填妥後 **請將正本郵寄本會**，或傳真至(08) 735-2506，我們會以電話向您確認。謝謝！