財團法人台南市私立噶瑪噶居蔣揚社會福利慈善事業基金會

信用卡授權同意書

～親愛的參贊捐款者，您好～

- 1 本會嚴謹保護持卡人的資料。信用卡卡號的欄位免填寫，請來電話聯繫本會，由授權人員填寫。
- 2 若您的信用卡掛失、停用、換卡或升級，請來電告知我們，更改您留存於本會的資料，以利日後處理相關事宜。
- 3 請填妥本表資料後傳真至財團法人台南市噶瑪噶居蔣揚社會福利慈善事業基金會，

傳真專線：06-5731146 或郵寄至：(713-41)台南市左鎮區左鎮里 91-2 號

財團法人台南市私立噶瑪噶居蔣揚社會福利慈善事業基金會出納收

日期：		信用卡參贊捐款資料	
持卡人姓名：	持卡人身分證字號：	持卡人簽名：	
信用卡卡號：(目前暫無法受理美國運通卡)		信用卡檢查碼：(背面簽名處後 3 碼)	
信用卡有效期限： _____月 / _____年(西元)	發卡銀行： 銀行	信用卡別： ☐ VISA ☐ Master Card ☐ JCB ☐ U Card	
本次捐款金額： (單一扣款)	元	每月捐款金額： (每月扣款)	元
收款單位： 財團法人台南市私立噶瑪噶居 蔣揚社會福利慈善事業基金會	收款單位代號： 62-250-0035-6	授權碼：(由本會授權人員填寫)	
捐款人基本資料及參贊捐款項目			
*收據抬頭： ☐ 同持卡人 ☐ 另指定抬頭為 _____		指定收據名稱：	
捐款人生日： 民國 _____年 _____月 _____日	*捐款項目或指定專案：		
*收據寄送地址：		日間聯絡電話：	
E-Mail： (敬請正楷填寫，以利連繫，亦可節省郵資)		行動電話：	