

☺☺信用卡暨郵局轉帳授權書☺☺

- 扣款人姓名：_____ (先生/女士) ■ 捐款日期：_____年_____月_____日
- 身分證字號：_____ ■ 生日：_____年_____月_____日 ■ 婚姻：已婚 未婚
- 聯絡電話：(宅) _____ (公) _____ (手機) _____
- 收據寄發地址：□□□□□ _____ 縣市 _____ 鄉鎮市區 _____ 路街 _____ 段
_____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 _____ 室
- 收據抬頭（若與扣款人相同則不需填寫）：_____
- ◆ 捐款期間（可選擇一或二其中一種方式）
- 一、我願意長期捐款：民國_____年_____月至_____年_____月止，每月固定扣款金額 _____ 元。
- 二、我願意單次捐款：民國_____年_____月，單次扣款金額 _____ 元。
- ◆ 收據寄發方式：年底匯總寄一次 按月寄發 請勿寄發
- ◆ 捐款到期提醒：e-mail：_____ 電話通知 信函通知 手機簡訊通知

----- 捐款人請選擇以下任一捐款方式 -----

註：若使用信用卡捐款者請填持卡者本人；使用郵局轉帳者，請填開戶之戶名。

A·信用卡捐款資料欄（每月25日進行扣款，如遇假日則順延。）

- 信用卡別： VISA Master JCB 聯合信用卡 ■ 發卡銀行：_____ 銀行
- 信用卡號：_____ ■ 卡片有效期：西元 20_____年_____月
- 持卡人簽名：_____ ■ 授權碼：_____ (捐款人免填)

* 定期捐款於授權失敗之當期停止捐款。若因卡片掛失導致原有卡號停止使用，則設定之定期捐款立即中止，若要繼續捐款，請以新的卡號重新進行捐款設定。

B·郵局轉帳扣款資料欄（每月25日進行扣款，如遇假日則順延。）

存簿儲金局號（共7碼）							
存簿儲金帳號（共7碼）							

* 本人願意提供以上之存款帳戶，授權本人之往來郵局，自本人指定帳戶內轉帳扣款，捐贈屏東基督教醫院。

■ 授權人簽名並蓋章（請蓋開戶印鑑）：_____ 分行核印（捐款人免填）：_____ 經辦人：_____

※ 請您再次核對資料是否填寫完整，確定無誤後傳真或寄回本院，我們會盡速為您辦理。※

* 傳真：08-7378620 * 郵寄地址：屏東市大連路60號 * 洽詢專線：08-7368686 # 1712 發展組