



財團法人蔡長海教育基金會信用卡捐款單

【2020年11月02日修訂版】

填表日期： 年 月 日

信用卡捐款資料			
持卡人姓名：	發卡銀行：	授權號碼：【持卡人勿填】	授權日期：【持卡人勿填】
卡別及卡號：(不適用美國運通卡及大來卡) <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 □□□□-□□□□-□□□□-□□□□		信用卡有效期限： □□月／西元□□□□年 信用卡背面末三碼：_____	
定期捐款： <input type="checkbox"/> 500 元/月 <input type="checkbox"/> 1,000 元/月 <input type="checkbox"/> 3,000 元/月 <input type="checkbox"/> 5,000 元/月 <input type="checkbox"/> 10,000 元/月 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 元/月 <input type="checkbox"/> 捐款期間自 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止 <input type="checkbox"/> 捐款期間持續延展 (有效期限到期，本會自動續延。如欲終止請來電告知) 單次捐款： _____ 元		持卡人簽名： (請與信用卡背面相符) <div style="border: 1px dashed black; height: 60px; width: 100%;"></div>	
捐款人基本資料			
捐款資訊不公開聲明	依據財團法人法第 25 條第 3 項第 2 款但書規定，除捐贈者事先以書面表示反對，公益團體需主動公開捐贈者之姓名及捐款金額，因此配合相關法規，倘若您希望不公開捐款資訊，需主動提供本基金會聲明書。 <input type="checkbox"/> 我不同意公開捐款資訊 <input type="checkbox"/> 我同意公開捐款資訊 <input type="checkbox"/> 我已回覆過 簽名：_____		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 指定其他抬頭 _____ 身分證字號 □□□□□□□□□□ (公司行號請寫統一編號)		
收據寄送	<input type="checkbox"/> 每次寄送 <input type="checkbox"/> 年度彙總 <input type="checkbox"/> 無需開立	出生年月日：_____ 年 _____ 月 _____ 日	
收據地址	□□□□□	縣市	鄉鎮市區
			村里
			路街
			段 巷 弄 號 樓
聯絡電話	市話： 手機：	E-mail	
※請於填妥本單後，傳真、郵寄或 E-Mail 至本基金會，感謝您！ 地址：41354 台中市霧峰區柳豐路 500 號-財團法人蔡長海教育基金會 傳真：(04)2331-6699 電話：(04)2332-3456 分機 1017 信箱：lisa760119@gmail.com 聯絡人：王孝慈小姐 『以上資料僅提供本基金會捐款用，絕對保密不外洩』 若不敷使用，煩請自行影印，謝謝您！			