



社團法人桃園市瑪潮關懷協會

地址：桃園市中壢區中央西路二段 61 號
電話：03-4931245 傳真：03-4919844



信用卡持卡人定期定額捐款直接轉帳授權書

立授權書人_____（以下簡稱本人）茲同意授權桃園市瑪潮關懷協會（以下簡稱協會），得自本人之信用卡帳戶內，進行自動轉帳付款作業，以交協會作為支付本人每月捐贈協會工作之款項。本人欲終止或更改本授權之任何通知，應由本人來電通知協會，並授權協會代理本人向發卡銀行辦理終止或變更授權手續，終止或變更本授權書之書面通知，於送達發卡銀行並受理且核印無誤之次日始生效。

本授權書因內容填寫不全、錯誤、印鑑不符或其他原因，致無法辦理轉帳者，則授權書內容不生效力。本授權書若有未盡事宜，悉依規定暨一般慣例辦理。

持卡人簽名：_____ 授權日期 _____
(需同信用卡簽名)

捐款人資料

姓名/公司：_____ E-mail：_____ 手機：_____

經由「哪個管道」得知本會資訊：本會官網 本會 FB 本會 IG Google 搜尋 親友告知

收據資料

同意捐款紀錄上傳國稅局（公司行號等法人不適用）：是 否

是否需要收據：年度收據（建議此選項）單筆收據 不索取

顯示於芳名錄（呈現範例王○明）：願意 不願意

收據抬頭：_____

收據身分證字號/統一編號：_____ **※索取年度收據者必填**

寄送地址：_____

信用卡資料

信用卡別：VISA MASTER JCB 聯合信用卡

信用卡號：_____ - _____ - _____ (16位數字信用卡卡號)

信用卡有效日期：_____年_____月 卡片背面三碼：_____

捐款期間至 信用卡到期日 或 _____年_____月結束

捐款方式

A. 定期定額捐款：月捐 500 元 月捐 700 元 月捐 1,000 元 月捐_____元

B. 不定期捐款：單筆捐款_____元

本單位從收到此填寫單後，將於**下一個月**開始進行扣款
※若要停止捐款，請來電告知