



財團法人善慧恩社會慈善基金會

GWG Social Charity Foundation

內授中社字第 1000002095 號

地址：81357 高雄市左營區大順一路 93 號 9 樓之 1

統一編號：26045642

電話：(07)974-5999

傳真：(07)558-6688

E-mail: gwg.org.tw@gmail.com

信用卡定期捐款授權書

持卡人姓名	身分證字號(統一編號)						填表日期		
							年	月	日
發卡銀行	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB 銀行 <input type="checkbox"/> 美國運通卡(請填寫識別碼)								
信用卡卡號	_____ - _____ - _____ - _____						卡片背面末三碼：_____		
有效期限	西元 _____ 月 20 _____ 年 持卡人簽名：_____						(請與信用卡背面簽名一致)		
通訊地址	縣市	鄉鎮市區	路街	段	巷	弄	號	樓之	
聯絡電話	手機：_____		(O) _____		(H) _____				
捐款方式	<input type="checkbox"/> 每月捐款 新台幣：_____ 元整 自民國 _____ 年 _____ 月起至民國 _____ 年 _____ 月止(若持續捐款不必填到期年月) <input type="checkbox"/> 單次捐款 新台幣：_____ 元整								
收據開立	收據開立抬頭：_____ 身分證號(統一編號)_____ (若未填寫，視同捐款人姓名) <input type="checkbox"/> 年度開立 (收據於年底統一開立後郵寄至通訊地址) <input type="checkbox"/> 不開立收據								
依據財團法人法第 25 條規定，捐款徵信需揭露捐款者全名 <input type="radio"/> 接受 <input type="radio"/> 不接受 請勾選！									

授權信用卡定期捐款條款

- ※ 本人茲授權財團法人善慧恩社會慈善基金會 (以下簡稱善慧恩) 及信用卡中心，得自本人信用卡內進行善慧恩之捐款扣繳作業。
- ※ 捐款期間若要停止授權，請來電通知。(電話：07-9745999)
- ※ 若您的信用卡到期或變更，請致電告知 (電話：07-9745999)，謝謝您！
- ※ 捐款收據可依法申請減免所得稅。
- ※ 本授權書歡迎廣傳或拷貝使用，讓大家一起做愛心！