**財團法人台中市私立弘毓社會福利基金會**

**捐款人信用卡授權書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 信用卡別 | □VISA □MASTER □JCB □聯合信用卡 | | |
| 發卡銀行 |  | | |
| 信用卡號 | * - - (請以正楷書寫) | | |
| 信用卡有效期限 | 月 年 | | |
|  | | | |
| 持卡人姓名 | (請以正楷書寫) | | |
| 信用卡簽名 | (與信用卡背面簽名一致) | | |
| 持卡人身分證字號 |  | | |
| 持卡人生日 | 年 月 日 | | |
| 持卡人連絡電話 |  | 行動電話 |  |
| 捐款收據開立姓名 | □同信用卡持卡人 □另開立姓名 | | |
| 捐款收據郵寄地址 | □□□□□ | | |
| 收據寄送方式 | □按次寄送□全年度一次寄送 | | |
| 填表日期 | 年 月 日 | | |

**★我願意支持贊助弘毓基金會公益服務工作經費**

□按月捐款，每月\_\_\_\_\_\_\_\_\_元

自西元\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月起至西元\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月止，共計\_\_\_\_\_\_\_\_\_個月。

□永續捐款，每月\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 (無設定截止日期，如要停止捐款，將另行通知貴會)

□單次捐款 □10,000元 □5,000元 □3,000元 □\_\_\_\_\_\_\_\_\_元

