



手機掃描線上捐款



信用卡捐款授權書

填表日期：____年____月____日

填妥下述表格，傳真至 02-25851302 即可完成捐款
也可電洽 02-25851367#114-115

一、基本資料

姓名：_____ 性別：男 女
 身分證字號：_____ 生日：____年____月____日
 連絡電話：_____ 職業：_____
 指定收據抬頭：_____ 統一編號：_____（公司抬頭者請寫）
 收據地址：□□□□□_____

收據：免寄
郵寄年度紙本捐款證明 Email 年度捐款證明_____

同意（個人身分證字號必填）將資料上傳國稅局，作為網路電子化申報綜合所得稅使用。
不同意將捐款資料上傳國稅局。

二、信用卡資料

信用卡別：VISA MASTER JCB 美國運通 其他
 信用卡號：____-____-____-____
 信用卡有效期限：____月____年（西元） 發卡銀行：_____
 持卡人簽名：_____（與信用卡背面簽名相符）

三、捐款方式

定期定額捐款
每月 500 元 每月____元
 捐款日期自____年____月起，直到通知取消或變更授權為止

單次捐款
單次捐款____元

四、是否需要固定收到協會電子報？

需要電子報，Email：_____

五、我認識漸凍人協會，並願意贊助、支持協會的服務，是因為

媒體報導 協會網站 親友介紹 閱讀協會出版品 參與協會活動 其他

*本會將遵守「個人資料保護法」，妥善保護捐贈者個人資料。若您有相關問題，請致電本會洽詢。

填妥下述表格，請傳真至 02-25851302 並來電 02-25851367#114-115 確認
 或郵寄至 104 台北市中山區民族東路 2 號 7 樓之 1
 漸凍人協會需要您的愛心捐輸，感恩您！