

財團法人台北市基督徒救世會社會福利事業基金會
信用卡持卡人授權書

每月固定捐款_____元，自西元_____年_____月起至西元_____年_____月止。

單筆捐款_____元。

捐款人基本資料

捐款人姓名		身分證字號		出生日期	
信用卡簽名	(與卡上簽名相符)	有效期限	月 年	發卡銀行	
信用卡號			信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 美國運通 <input type="checkbox"/> 其他_____	
聯絡電話	日：		電子郵件信箱：		
	夜：				
通訊地址					
收據開立 抬 頭				收據寄送 方 式	<input type="checkbox"/> 單筆收據 <input type="checkbox"/> 年度收據 <input type="checkbox"/> 不寄收據
統一編號		收據地址			
其他事項					
<input type="checkbox"/> 本捐款人願意將捐款資料上傳至國稅局以供報稅用(請 必填 捐款人身分證號)					

•請將資料填妥後，傳真 02-2729-5952、Email：donate@csstpe.org.tw 或寄至本會 11051 台北市信義區基隆路 1 段 396 號 10 樓，基督徒救世會行政部收。

•若您想暫停捐款，敬請來電告知 02-2729-5961，將有專員為您服務，謝謝！

.....
親愛的朋友：您好！

非常感恩您對於基督徒救世會服務的認同與支持！在此誠摯邀請您訂閱本會刊物及電子報，您可隨時瞭解善款用途及我們的服務成果，敬請填妥下列資料與捐款單一同回傳，基督徒救世會感謝您良善無私的付出！

訂閱刊物： 同通訊地址，或另列如下：

郵寄地址：_____

收件者：_____ 先生/小姐 聯絡電話：(____) _____

訂閱EDM： 同上，或另列如右：Email _____



【本回函可影印重複使用】