

財團法人基督徒救世會社會福利事業基金會
【信用卡授權書】

☐ 單次捐款新台幣_____元。

☐ 每月捐款新台幣_____元；自西元_____年____月，☐至_____年____月☐至信用卡有效期限為止

捐款人基本資料

捐款人姓名		身分證字號		出生日期	西元 年 月 日
信用卡簽名	(需與卡上簽名相符)	有效期限	月 年	發卡銀行	
信用卡號			信用卡別	☐ VISA ☐ Master ☐ JCB ☐ 美國運通 ☐ 其他_____	
捐款金額	新台幣_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整				
聯絡電話	日： 夜：		電子信箱(敬請提供主要聯絡E-mail)：		
通訊地址					

收據開立資料 ☐ 同捐款人，或另列如下：

開立抬頭		身分證字號/統一編號	
寄送地址			
寄送方式	☐ 單筆收據 ☐ 年度收據 ☐ 不寄收據	☐ 本人同意基督徒救世會代為上傳捐款紀錄給國稅局供所得稅申報 ※ 提醒：僅適用個人捐款，企業/組織捐款仍需紙本扣抵， 申報人必須與捐款收據抬頭相同，並請 必填 申報人身分證字號	

- 填寫完畢後，可選擇傳真 02-2729-5952、拍照/掃描至 Email：donate@csstpe.org.tw 或郵寄至本會 11051 台北市信義區基隆路 1 段 394 號 10 樓，基督徒救世會資源發展處收。
- 若您想暫停捐款，敬請來信或來電告知 02-2729-5961，將有專員為您服務，謝謝！

親愛的朋友，感恩有您一同幫助急難婦幼家庭面對挑戰，讓生命重現曙光！

在此誠摯邀請您訂閱本會紙本期刊及電子報，可瞭解善款用途及我們的服務成果！(免費索取)

※若未填寫下列意願，將寄至上述所提供之地址及電子信箱，您可隨時來信或來電取消※

☐ 願意訂閱：☐ 紙本期刊及電子報 ☐ 紙本期刊 ☐ 電子報

☐ 不願意收到紙本期刊及電子報