

財團法人基督教台灣信義會台北真理堂
信用卡扣款轉帳付款授權書

打*號之空格請務必填寫

填表日期： 年 月 日

*捐款人姓名		奉獻袋號	□□□□-□□	*聯絡電話	(O) (H) (M)
*收據寄送地址	□□□□□□ (郵遞區號)				
*持卡人姓名		*收據抬頭	(與捐款人及持卡人同名不必填寫)		*信用卡卡別
					<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Master card <input type="checkbox"/> 聯合信用卡
*持卡人身份證號碼				*發卡銀行	
*信用卡卡號	□□□□□□-□□□□□□-□□□□□□-□□□□□□				
*信用卡有效期限	西元	年	月	*持卡人簽名(請與信用卡上的簽名一致)	
*款項用途	奉獻				
	<input type="checkbox"/> 宣教專款 _____ 元 <input type="checkbox"/> 什一奉獻 _____ 元 <input type="checkbox"/> 愛心專款 _____ 元 <input type="checkbox"/> 初熟果子 _____ 元 <input type="checkbox"/> 硬體專款 _____ 元				
	其他(若非本堂事工，請直接奉獻至該機構)				
	<input type="checkbox"/> 其他(請務必填寫用途明細) _____ 金額: _____ 元				
*扣款金額合計	請勾選扣款方式 <input type="checkbox"/> 每月扣款金額: _____ 元 自 _____ 年 _____ 月到 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 單次扣款金額: _____ 元				
*收據開立方式	<input type="checkbox"/> 奉獻收據(報稅用)當年度總額合開一張 *非捐款用途不開立捐款收據				
注意事項： 1. 扣款期間：自即日起到接獲您通知取消或變更授權為止。 2. 若遇信用卡到期，則需重新填寫授權書。 3. 信用卡扣款由教會支付每筆 2% 的手續費。 4. 每週三進行扣款，如遇假日則順延。					

本單填妥傳真至 02-23633893 並請務必以電話 02-23632096 分機 135、140 或 133，確認俾益儘快完成相關手續或逕寄(掛號)106 台北市新生南路三段 86 號六樓(財務部收)