

## 信用卡繳費/捐款授權資料表

定期定額捐款 是助老路上最穩定的支持力量

信用卡繳費資料	
健走報名 聯絡人	
連絡電話	
扣款金額	單筆： <input type="checkbox"/> 300元 <input type="checkbox"/> 600元 <input type="checkbox"/> 900元 <input type="checkbox"/> 其他金額 _____ 元 定期定額捐款：_____ 元，自西元_____年_____月起至_____年_____月止
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 美國運通卡 <input type="checkbox"/> 其他：_____
有效期限	_____ 月_____ (西元)年
信用卡號	_____ - _____ - _____ - _____ (共 16 碼)
持卡人姓名	_____ 持卡人簽名
發卡銀行	_____ (請與信用卡背面簽名相同)

※為提高您的便利性，可直接拍照/掃描，E-mail 至 [d0387@hondao.org.tw](mailto:d0387@hondao.org.tw) 或傳真至 04-22060705。  
郵寄請寄 403509 臺中市西區民權路 234 號 5 樓。洽詢電話 04-22060695#532 簡小姐。

捐款人基本資料 (捐款才需填寫)			
捐款人姓名		身份證字號/統編	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
出生年月日	_____年_____月_____日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____		
市內電話		行動電話	
E-mail			
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 指定抬頭 _____		
收據開立	<input type="checkbox"/> 年度寄發 <input type="checkbox"/> 每次捐款皆寄發 <input type="checkbox"/> 不須寄發 <input type="checkbox"/> 不寄紙本收據，同意上傳資料至國稅局，以利電子申報(僅個人捐款適用，姓名和身分證字號必填)		

※本單所填個人資料僅作捐款/繳費辦理、聯絡之用，本會並將依個人資料保護法善盡保護之責。