



信用卡捐款授權書

捐款者姓名：_____

收據姓名：_____

地址：_____

聯絡電話：(手機) _____ (市話) _____

E-mail：_____

信用卡別：VISA MASTER 聯合信用卡 JCB 卡 其他

卡號：_____ - _____ - _____ 發卡銀行：_____

信用卡有效期限：西元_____月_____年

捐款種類：

1. 單次捐款金額：NT\$ _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整

2. 即日起，每月固定捐款 NT\$ _____ 元整

3. _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止

每月固定捐款 NT\$ _____ 元整

持卡人簽名：_____ (需與信用卡背面簽名一致)

填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

專案贊助種類：

一般服務經常費 老瞽者生活服務 中途失明者重建工作 籌設老瞽者照顧基金

收據寄發方式：年度匯總一次寄發(隔年 2 月底前寄) 按月寄發(每月 30 日前寄)

感謝您的支持，待您填妥後請傳真至(04)2211-4273 我們收到捐款後將寄上捐款收據(可抵減所得稅)，本單可複印使用，歡迎將此訊息傳遞各處，共同關懷視障朋友。

臺灣盲人總會

TEL : 04-2211-4244 ; FAX : 04-2211-4273

E-mail : b22114244@gmail.com