

# 財團法人吉祥臻社會福利事業基金會

## 信用卡自動扣款授權書

收據抬頭	個人姓名		身分證 字號	
	公司抬頭		統一編號	
聯絡電話	住家：	公司：	手機：	
通訊地址				
捐款收據 寄送方式 及地址	寄送方式： <input type="checkbox"/> 月寄； <input type="checkbox"/> 年寄 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另寄： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____			
出生日期		電子信箱		
會訊寄送	<input type="checkbox"/> 電子報； <input type="checkbox"/> 紙本會訊， <input type="checkbox"/> 地址同上； <input type="checkbox"/> 另列如後：_____			

**【信用卡基本資料】** 請以正楷填寫，俾便作業

所屬信用卡	<input type="checkbox"/> VISA； <input type="checkbox"/> MASTER CARD； <input type="checkbox"/> JCB； <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 (僅接受本國發行之信用卡)			
信用卡號	____-____-____-____	有效期限	西元__月/__年	
捐款方式	<input type="checkbox"/> 單筆		捐款期限	<input type="checkbox"/> 自 年 月起 至 年 月止 <input type="checkbox"/> 信用卡到期日
	<input type="checkbox"/> 小額定期每月 100 元 <input type="checkbox"/> 定期每月 元			
發卡銀行		持卡人簽名	(須與信用卡背面簽名相同)	

親愛的捐款者您好：

填寫後可選擇以下方式回傳給我們：

1. 撰打完資料後，直接寄至 [jixiangzhen2002@gmail.com](mailto:jixiangzhen2002@gmail.com)
2. 傳真至 07-7025003
3. 郵寄至高雄市鳳山區誠群街5號 吉祥臻社福基金會收
4. 直接致電本會，由主責人員直接協助您填寫或更改資料。

最後，感謝您的善心大舉，有任何賜教之處，請您致電本會洽詢與指教，洽詢電話：07-7026272