**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：□月寄；□年寄□同上□另寄：□□□□□  |
| 出生日期 |  | 電子信箱 |  |
| 會訊寄送 | □電子報；□紙本會訊，□地址同上；□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 | □VISA；□MASTER CARD；□JCB；□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 | □單筆 |
| □小額定期每月100元□定期每月 元 | 捐款期限 | □自 年 月起至 年 月止□信用卡到期日 |
| 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
2. 傳真至**07-7025003**
3. 郵寄至高雄市鳳山區誠群街10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**0971-532-889＃9或26(網路電話)**