

財團法人台灣紅絲帶基金會捐款授權書



捐款人基本料	姓名	生日 年 月 日	手機：	
	電話	日： 夜：	傳真：	
	地址	□□□-□□		
	身分證字號 (個人 e 化電子報稅必填)			_____
	電子信箱	_____ 是否願意收到電子報訊息? <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意		
捐款收據	收據抬頭 與 身分證字號/統一編號 (個人 e 化電子報稅必填)			
	<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 收據抬頭另開 _____ 身分證字號/統一編號 □□□□□□□□□□ (營利事業與機關之捐贈, 請於 2 月底前將免扣繳憑單寄至本會) 收據寄送方式: <input type="checkbox"/> 年度寄送 <input type="checkbox"/> 每月寄送 <input type="checkbox"/> 不寄			
捐款方式	信用卡捐款	持卡人姓名: _____ 發卡銀行: _____ 卡別: <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 信用卡卡號 □□□□-□□□□-□□□□-□□□□ 有效期限 20____年____月 持卡人簽名: _____ (信用卡背面簽名) ★異動資料或金額調整請來電告知。固定每月 20 號扣款, 遇假日順延。		
	郵局定期捐款	局號: □□□□□□□□ 帳號: □□□□□□□□ 身分證字號/統一編號 (必填): <input type="checkbox"/> 同捐款人 _____ ★本人願意提供以上存款帳戶, 授權本人之往來郵局自本人指定帳戶內轉帳扣款, 以捐贈財團法人台灣紅絲帶基金會。請於每月 20 日前確認您帳戶餘額, 以利扣款轉帳作業。	請蓋扣款人原開戶印鑑 (同存簿首頁印章) 	
	郵政劃撥	劃撥戶名【財團法人台灣紅絲帶基金會】; 帳號【19905452】		
	銀行匯款	銀行戶名【財團法人台灣紅絲帶基金會】;【合庫 (006) 1346-717-033555】		
	智付寶 Pay2go	 ← 掃描 QRcord 進入捐款頁面		
金額	捐款金額	<input type="checkbox"/> 單次捐款 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 其他金額 _____ 元 <input type="checkbox"/> 每月固定捐款 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 其他金額 _____ 元		
	其他相關資料	<input type="checkbox"/> 願意提供櫃檯/場地置【捐款零錢箱】 我知道台灣紅絲帶基金會, 是來自 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 紅絲帶活動 <input type="checkbox"/> 紅絲帶官網 <input type="checkbox"/> 紅絲帶電子報 <input type="checkbox"/> 臉書 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
其他	備註	(需要我們注意的部分或是其他建議)		

★填妥表格後, 請傳真至 (02) 2559-7263, 並請於傳真後 10 分鐘內來電 (02) 2559-2059 確認, 俾利加速完成捐款手續 或 郵寄至 103 台北市大同區南京西路 410 號 8 樓 「台灣紅絲帶基金會收」。

★您的個人資料本會將妥善保護並絕對保密, 只供本會與您聯絡, 按需要交予服務供應的發卡銀行辦理捐款處理、寄發收據或資訊之用。

★有任何疑問, 歡迎來電詢問 (02) 2559-2059。

