



社團法人

台灣安心家庭關懷協會

信用卡（定期定額）授權書

填表日期： 年 月 日

捐款人資料			
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 指定抬頭為	身分證字號 (統一編號)	
電話		生日	
通訊地址	□□□		
電子信箱		收據	<input type="checkbox"/> 每次寄送 <input type="checkbox"/> 年度收據

信用卡資料														
持卡人姓名									持卡人 身分證字號					
信用卡卡號														
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合卡								發卡銀行					
持卡人簽名 (請與卡片一致)									信用卡 有效期限		月／ 年 (請依卡片順序填寫)			
定期捐款金額	新台幣 _____ 元(每月20日扣款)													
授權期限	<input type="checkbox"/> 自授權日起至卡片有效期限為止 <input type="checkbox"/> 自授權日起至 年 月止													
備註	1. 若信用卡掛失、停用、停卡或升級，請來電通知變更資料並重新授權，以利處理後續捐款事宜；若您要停止捐款，亦請來電告知。 2. 本會遵照個人資料保護法，謹慎對待您的個資，用於本會責信、募款、志工服務、活動推廣等與會務直接相關事務。													

社團法人台灣安心家庭關懷協會 感謝您的支持！

電話：(089) 346732、328366 傳真：(089) 348280

地址：臺東市仁昌街10巷20號 Email：service@family-care.org.tw

請填妥本表資料後以傳真、郵寄、email 電子檔等方式提供給本會，亦可掃描右側 QR Code 線上申請更安全方便唷！



(線上申請)