

社團法人台灣之心愛護動物協會 信用卡捐款授權書

填寫日期：____年____月____日

信用卡資料			
持卡人姓名		身分證字號	
發卡銀行		有效期限	月/ 年 (依卡片順序填寫)
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡	持卡人簽名 (需與卡片上相同)	
信用卡卡號	- - -		
聯絡電話	(手機)	(O)	(H)
通訊地址	□□□-□□		
E-mail			
捐款方式與收據			
捐款方式	<input type="checkbox"/> 單次捐款，金額_____元。 <input type="checkbox"/> 每月_____元，期間：_____年_____月起至_____年_____月止。 <input type="checkbox"/> 永續，每月_____元，欲終止授權時請與本會聯絡。 【扣款日：每月 10 日，遇假日順延】		
捐款用途 (擇一)	<input type="checkbox"/> 一般捐款 General(由協會統一分配) <input type="checkbox"/> 犬貓絕育 RANA/CNR/TNR <input type="checkbox"/> 動物保護教育 Education <input type="checkbox"/> 其他_____		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同授權人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭：_____ 另指定抬頭之身分證或統一編號：_____		
收據地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 另指定地址：_____		
收據寄發	<input type="checkbox"/> 不須寄發收據 <input type="checkbox"/> 月寄(隔月 15 日寄出) <input type="checkbox"/> 年寄(隔年 2 月寄出)	是否同意提供國稅局綜合所得稅申報資料？ (僅供自然人申請) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

填妥本表後，請選擇您方便的方式郵寄或掃描回傳至協會。

◎郵寄至：43648 台中市清水區建國路 90 號 1 樓 台灣之心愛護動物協會 收

◎傳真至：04-26282578 ◎掃描後 E-mail 至：hotac@hotac.org.tw

提醒您

1. 我們收到您的捐款資料後將主動去電確認，若您在七天內未接獲通知，請您與我們聯絡。
2. 若您信用卡掛失、停用、換卡或升級，請待新卡收到後來電告知，以利處理後續捐款事宜。
3. 您的個人資料本會將妥善保護並絕對保密，只供本會相關業務使用。
4. 若有任何問題歡迎來電洽詢 04-26261478。