

財團法人愛心第二春文教基金會

信用卡捐款單

填表日期： 年 月 日

信用卡捐款資料			
持卡人姓名：		身份證字號：	
卡別及卡號：(不適用美國運通卡及大來卡)			
<input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MASTER <input type="radio"/> JCB <input type="radio"/> 聯合信用卡(U CARD)			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
發卡銀行：		信用卡有效期限：	
		<input type="text"/> <input type="text"/> 月 / 西元 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年	
定期捐款： <input type="checkbox"/> 每月 _____ 元 <input type="checkbox"/> 捐款期間自 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止 <input type="checkbox"/> 捐款期間持續延展 (有效期限到期，本會自動延展。如欲終止請來電告知)			
單次捐款： _____ 元			
持卡人簽名：(請與信用卡背面相符)			
捐款人基本資料			
收據抬頭：		<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 指定其他抬頭 _____ ID： _____	
收據寄送：		<input type="checkbox"/> 每次寄送 <input type="checkbox"/> 年度彙總 <input type="checkbox"/> 免收據，提供 ID，電子收據自動上傳國稅局 (建議選擇)	
收據地址：		生日：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
聯絡電話：		E-mail：	
(白天) - (手機) -			

親愛的捐款人，愛基會提醒您：

1. 本表資料請“務必”填寫完整，以便查詢與聯繫；填妥後請傳真至(02)8752-3932 或郵寄至：114024 台北市內湖區內湖路二段 15 號 2 樓 財團法人愛心第二春文教基金會收。
 2. 採定期定額捐款者，信用卡資料及捐款金額如有變更，請來電索取「信用卡變更通知書」，並掛號告知我們。
 3. 聯絡資料若有異動，也請告知我們，以便寄發捐款收據。
- 謝謝 您的信任與愛心付出~

財團法人愛心第二春文教基金會 敬上