



社團法人中華長照協會【信用卡捐款授權書】 (「*」為必填欄位)

捐款人基本資料			
*捐款人姓名	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐		*行動電話
*聯絡地址	□□□□□		
E-mail			
*捐款用途(單選)： <input type="checkbox"/> 一般捐款（捐給協會） <input type="checkbox"/> 本會公益專案（關懷獨居失依老人）			
信用卡資料			
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> 銀聯卡		
*信用卡卡號	□□□□-□□□□-□□□□-□□□□		
*發卡銀行		*有效日期	___月___年 <small>(西元)</small>
*簽名欄數字後三碼		*持卡人簽名 (與信用卡簽名同)	
捐款方式與收據			
*捐款方式	<input type="checkbox"/> 單次捐款, 新台幣_____元		
	<input type="checkbox"/> 定期捐款, 新台幣_____元 捐款日期自___年___月起至___年___月起止		
*收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人	*身分證字號 或統一編號	
*收據寄送	<input type="checkbox"/> 每月寄送 <input type="checkbox"/> 不寄送 寄送地址： <input type="checkbox"/> 同聯絡地址		

填寫日期：___年___月___日

※ 請填妥本表資料後傳真至(02)2928-9448 或郵寄至
「23445 新北市永和區自由街47號2樓 中華長照協會 收」

※ 收到傳真與郵件我們會電話與您聯繫確認。或者來電 (02) 2928-0005為您查詢。

感謝有您，讓我們在長照實踐改革的路上能多邁一步。