財團法人台灣基督長老教會宣教基金會 信用卡捐款授權書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 信用卡號 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | 有效期限 | | | (西元) 月/ 年 |
| 發卡銀行 | |  | | | | | | | | 捐款類別 | | | | | □國內外宣道奉獻主日奉獻➀  □國外宣教師奉獻➁：  □  □ | | | | | | | | | | | |
| **持 卡 人 簽 名**  (須與信用卡上的簽名一致) | | | | | | □定期捐款：月捐：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整(每月扣款至有效期限止)  (期間： 年 月 日至 年 月 日) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □單次捐款金額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整 | | | | | | | | | | | | | | | 填寫日期 | | | | 年 月 日 | |
| 收據寄送方式 | | | | | | □每次寄發 □年度捐款收據（將於隔年一月起陸續寄發） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **捐**  **款**  **人**  **資**  **料** | 持卡人姓名 | | | | |  | | | | | | | | | | | 持卡人身份證字號 | | | | | | |  | | |
| 性 別 | | | | | □男 □女 | | | | | | | | | | | 捐款人生日 | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 連絡方式 | | | | | 電話： Fax： 行動電話： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 收據抬頭 | | | | | □同持卡人  □另指定抬頭 | | | | | | | | | | | | | | | | | 指定抬頭/  身份證編號 | | |  |

E-mail：evangel@mail.pct.org.tw

傳真︰02-23632669

捐款專線：02-23625282分機351 黃沛慈 姊妹 收

■說明：

1.我們收到您的傳真/E-MAIL資料後將主動撥電話/MAIL回覆您；您亦可來電查詢。

2.若您信用卡掛失、停用、換卡或升級，請待新卡收到後，來電告知我們，並重新授權，更改您留於本會捐款資料，以利作業；若您要停止捐款，請以書面通知發卡銀行及本會，或是以電話告知。

3.每月20日辦理申請請款作業，遇假日順延。