



# 社團法人高雄市社福慈善團體聯合會捐款單

銀行/信用卡 定期自動轉帳捐款 授權書

新增 終止 更新

填表日期： 年 月 日

捐款人姓名	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	E-mail:	生日	年 月 日
通訊地址	身分證字號			
電話	(日)	(夜)	(行動)	
收據抬頭	(未填寫視同捐款人)	收據寄發：	<input type="checkbox"/> 逐次寄發 <input type="checkbox"/> 年度憑證(次年寄發) <input type="checkbox"/> 不要收據	
捐款用途	<input type="checkbox"/> 喪葬專款 <input type="checkbox"/> 社會救助 <input type="checkbox"/> 脫貧助學 <input type="checkbox"/> 由聯合會統籌使用 <input type="checkbox"/> 其他：_____	用戶號碼	(此欄由本會填寫)	
<input type="checkbox"/> 單次捐款金額：NTD _____ 元整。 <input type="checkbox"/> 每月捐款 NTD <input type="checkbox"/> 100元 <input type="checkbox"/> 300元 <input type="checkbox"/> 500元 <input type="checkbox"/> 1000元 <input type="checkbox"/> 3000元 <input type="checkbox"/> 其他金額 _____ 元整。 捐款期限：自 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月止				
<input type="checkbox"/> 信用卡	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		發卡銀行：	
	信用卡卡號：_____		信用卡有效期限：西元 _____ 年 _____ 月	
	捐款金額：NTD _____ 元整 ※感謝您採用信用卡捐款，請填寫後傳真至(07) 790-5911		持卡人簽名： (請與信用卡簽名一致) _____	
<input type="checkbox"/> 其他捐款方式	<input type="checkbox"/> 銀行帳戶 帳戶：社團法人高雄市社福慈善團體聯合會 銀行：大眾銀行 鳳山分行(銀行代碼：814) 帳號：168100164118 ※銀行轉帳捐款請將匯款收據及捐款人資料傳真至(07) 790-5911			
	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥帳戶 戶名：社團法人高雄市社福慈善團體聯合會 帳號：40348208		<input type="checkbox"/> 支票 請註明捐款抬頭「社團法人高雄市社福慈善團體聯合會」及 禁止背書轉讓支票，郵寄至本會	

◎本會開立之收據可於年度申報綜合所得稅抵稅之用。

社團法人高雄市社福慈善團體聯合會電話：(07)742-3617 傳真：(07)790-5911 地址：830 高雄市鳳山區光復路二段 241 號 4 樓

在此誠摯祝福您平安喜樂，並期望您能為社會弱勢民眾永續付出！謝謝您！

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單		◎寄款人請注意背面說明 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫	
帳號	4 0 3 4 8 2 0 8	金額	仟：佰：拾：萬：仟：佰：拾：元
號		新台幣	
通訊欄(限與本次存款有關事項)		郵政劃撥儲金存款收	
戶名	社團法人高雄市社福慈善團體聯合會		
姓名	寄款人		
通訊處			
電話	經辦局收款戳		
		收款帳號戶名	
		存款金額	
		電腦記錄	
		經辦局收	