

財團法人中華基督教衛理公會

信用卡捐款授權書

各人要隨本心所酌定的，不要作難，不要勉強，因為捐得樂意的人是神所喜愛的。(林後 9:7)

捐款人資料	姓名	身分證字號/統一編號	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	連絡方式	電話：	傳真： 行動電話：
	通訊地址		
	E - mail		
	收據抬頭		
	收據寄送方式	<input type="checkbox"/> 單次 <input type="checkbox"/> 年度 紙本收據 <input type="checkbox"/> 我同意 <input type="checkbox"/> 我不同意 將奉獻資料直接上傳至國稅局	

捐款類別	<input type="checkbox"/> 十一奉獻 <input type="checkbox"/> 感恩奉獻 <input type="checkbox"/> 為慈善音樂會捐獻 <input type="checkbox"/> 其他捐款：		
刷卡：(請填信用卡授權書)			
卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡	有效日期(西元) 月 年		
持卡人姓名	發卡銀行		
持卡人身分證字號	持卡簽名 (請與信用卡簽名相同)		
卡號	- - -	卡片背面 3 碼	
單次捐款 _____ 元	定期捐款	<input type="checkbox"/> 每年 <input type="checkbox"/> 每月 _____ 元	
捐款期間 自西元 年 月 至 西元 年 月			
授權號碼(捐款者請勿填寫本欄)		商店代號：財團法人中華基督教衛理公會 01-250-0242-4	

■說明：

1. 填妥本表後請傳真或郵寄 中華基督教衛理公會周姐妹收。
2. 如欲停止捐款，請以書面通知本會。
3. 本表亦可由本會網站下載 <http://web.methodist.org.tw/creditcard.pdf>
 連絡電話：02-2705-8500 #221 周姐妹 傳真電話：02-2705-8526
 地 址：10695 台北市大安區光復南路 438 號 1 樓 財團法人中華基督教衛理公會 周姐妹收
 E-mail：daisy@methodist.org.tw