



# 財團法人臺北市無子西瓜社會福利基金會

## 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：		身分證字號：	
卡別及卡號：(不適用大來卡) <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MASTER <input type="radio"/> JCB <input type="radio"/> 聯合信用卡(U CARD) □□□□-□□□□-□□□□-□□□□			
發卡銀行：		信用卡有效期限： □□月/西元□□□□年	
<b>定期捐款</b> ：(每月 20 日扣款) <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)			
<b>單次捐款</b> ：_____元(約 7-10 個工作天即轉入本基金會帳戶)			
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_____		
收據寄送：	<input type="checkbox"/> 每次寄送 <input type="checkbox"/> 年度彙總(建議選擇)	生日：民國_____年_____月_____日	
收據地址：	□□□□□		
聯絡電話：	(白天) (手機)	E-mail：	

親愛的捐款人，無子西瓜基金會提醒您：

1. 本表資料請“務必”填寫完整，以利查詢與聯繫；填妥後請傳真至(02)2600-1126 或郵寄至 24447 新北市林口區文化一路 1 段 150-2 號 財團法人臺北市無子西瓜社會福利基金會(會計部)收。
2. 採定期定額捐款者，信用卡資料及捐款金額如有變更，請親自聯繫本會(02)2600-6099 或至官網(<http://www.nokids.org.tw/>)下載「信用卡變更授權書」，並掛號寄給我們，以利工作進度。
3. 聯絡資料若有異動，請通知我們，以利更新資料後再寄送捐款收據。

~謝謝您的信任與愛心付出~



官網 QR Code

財團法人臺北市無子西瓜社會福利基金會 敬上