**信 用 卡 捐 款 單**

* 收據抬頭（姓名）：
* 身份證字號／統一編號：
* 聯絡方式（手機）：
* 收據方式：**□**不需要
**□**需開收據，寄送地址：
* 捐款方式**（請勾選）**：**□**現金　**□**信用卡　**□**支票　**□**匯款
捐款方式**（請勾選）**：**□**轉帳（請提供轉帳帳號後５碼）
* 捐款種類**（請勾選）**：

**□**單次捐款，捐款金額（新台幣）：

**□**每月固定捐款（新台幣）：　　　　　　　　，

日期：　　年　　月起 至 　　年　　日止

信用卡捐款資訊填寫資料如下：

信用卡別：**□**VISA　**□**MASTER　**□**JCB

發卡銀行：　　　　　　　　⚫有效期限：

信用卡號：　　　　－　　　　－　　　　－

持卡人簽名：

回覆資訊如下：

地址：97063花蓮市民族路52號

E-mail：Sunnyyoung970@gmail.com 傳真：03-8225917

* 若您對於捐款或收據有任何的疑問，請與我們聯(03)8235375#32 陳雨偲小姐