

## 【信用卡捐款單】34 屆點燃生命之火—兒盟偏鄉傳愛專案

107/12/01-108/03/8

一、捐款人資料/收據抬頭： （含有* 註記者，為必填欄位）			
*捐款人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證字號 / 統一編號	※填寫身分證字號，將協助上傳捐款紀錄至國稅局，可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」 <small>(受國稅局上傳格式限制，捐款人姓名限填一位，本服務不適用於企業/團體)</small>		
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	子女數	_____人
教育程度	<input type="checkbox"/> 國中及以下 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上	職業	<input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 資訊業 <input type="checkbox"/> 金融業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 大眾傳播/廣告 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 其他
生日	____年____月____日	*E-Mail	
*聯絡電話(日)		*行動電話	
*聯絡地址	_____(縣/市) _____(區) _____(路街號樓)		
二、信用卡授權資料： （含有* 註記者，為必填欄位）			
*持卡人姓名		與捐款人關係	(如非同捐款人請填寫)
身份證字號		*發卡銀行	
*信用卡有效期限	____月 / 西元____年	*信用卡卡別	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB
*信用卡卡號	_____ - _____ - _____ - _____ (共 16 碼) *檢核碼：_____ (卡片背面後三碼)		
*捐款類別	單次捐款 (一周內扣款)		
*捐款金額	元/單次 持卡人簽名: _____ (與信用卡簽名同字樣)		
捐款收據寄發 方式	<input type="checkbox"/> 不必寄發 <input type="checkbox"/> 需要寄發(單選) <small>(註 1：本次募款活動為聯合舉辦，故捐款收據將由合辦單位中國信託慈善基金會協助開立)</small> <small>(註 2：收據於扣款入帳後 4 至 6 週寄達，捐款未滿 100 元(含)者，不主動寄發收據)</small>		
捐款贈品	單筆捐款滿 3,000 元，即贈「點燃生命之火 X PORTER 小火子經典收納袋」乙個，將連同收據寄發贈品兌換券。 <input type="checkbox"/> 請寄贈品兌換券 <input type="checkbox"/> 不需要贈品 註：贈品兌換截止日: 108 年 4 月 19 日		
<input type="checkbox"/> 我瞭解，本捐款表格內之個人資料用於開立寄送捐款收據、活動通知及會務聯絡之目的。若個人資料不齊全或填寫有誤，本會將自動修正。若因額度不夠導致扣款失敗，將不另行通知，敬請見諒。			

親愛的兒盟之友，再次感謝您的捐款！請將資料填妥後，傳真至(02)2550-5755 或郵寄：10351 台北市大同區長安西路 43 號 7 樓 兒福聯盟 客服組收，傳真確認電話：(02)2550-5959 轉 1 填寫日：民國 年 月 日