

【信用卡捐款單】36 屆點燃生命之火—兒盟偏鄉傳愛專案

109/12/01-110/03/5

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
身分證字號 / 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」 (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)		
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)
身分證字號		*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) (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) (註 2：收據於扣款後 4 至 6 週寄達，捐款未滿 100 元(含)者，不主動寄發收據)		
捐款贈品	單筆捐款滿 3,000 元，即贈「點燃生命之火 X PORTER 小火子愛心托特袋」乙個，將連同收據寄發贈品兌換券，數量有限，兌完為止。 <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: 110 年 3 月 31 日		
<input type="checkbox"/> 我瞭解，本捐款表格內之個人基本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。 <input type="checkbox"/> 我同意 <input type="checkbox"/> 我不同意，將捐款人姓名公開於捐款芳名錄(依財團法人法第 25 條規定)。若無勾選視為同意。			

親愛的兒盟之友，感謝您的愛心捐款！資料填妥後可傳真：[\(02\)2550-5755](tel:(02)2550-5755)/郵寄：10351 台北市大同區長安西路 43 號 7 樓/ 捐款信箱：heart@cwl.org.tw。上班時間可來電確認 TEL:(02)2550-5959 轉 1

填寫日:民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日