

親愛的伯利恆之友，您好：

感謝您對我們服務工作的認同，若您同意以信用卡方式捐款，請填妥下列授權書之資料，郵寄或傳真至本會，我們將與聯合信用卡中心儘速為您辦理捐款事宜。

謝謝您！您的支持是我們能持續服務最大力量。

地址：726 台南市學甲區華宗路 517 號

電話：06-7830456\*201

傳真：06-7830839

## 伯利恆社會福利基金會信用卡捐款授權書

捐款者資料	姓名/公司團體名稱	身分證字號/統一編號 (依收據抬頭填寫正確 ID,以利上傳國稅局)		
	聯絡電話	(O):	(H):	行動:
	通訊地址			
	※收據抬頭姓名: _____ (可與扣款人不同,若與扣款人相同則不需填寫)			
信用卡資料	信用卡卡號			
	發卡銀行			
	卡別	<input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> VISA CARD <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> JCB CARD		
	信用卡有效期限	年      月	持卡人簽名 (須與信用卡簽名相同)	
捐款內容	單筆捐款	本人願意於西元_____年_____月 捐款新台幣_____元整		
	每月定期定額捐款	本人願意從西元_____年_____月 至 西元_____年_____月 固定每月扣款新台幣 _____元整		
	收據寄送	<input type="checkbox"/> 每月寄送 <input type="checkbox"/> 年底彙整寄送	刊物(免費): <input type="checkbox"/> 請寄發 <input type="checkbox"/> 請勿寄發	
	其他註記			