

# 高雄市沐風關懷協會

## 信用卡捐款授權書

捐款人資料入帳欄位，請正楷填寫

捐款人/企業 (收據抬頭)		身分證字號 (統一編號)	
收據地址			
連絡電話	手機：	(H)：	(O)：
捐款金額	<input type="checkbox"/> 我願意 定期月捐 NT. _____ 元整 成為沐風天使	<input type="checkbox"/> 我願意 定期月捐 NT. 300 元整 成為沐風天使	<input type="checkbox"/> 我願意 單筆奉獻 NT. _____ 元整 支持沐風
	定期月捐	起訖年月：自民國 _____ 年 _____ 月起 至民國 _____ 年 _____ 月止	
高雄沐風期待您的定期捐款至少持續一年，為孩子裝上追夢翅膀，如欲取消授權請來電告知			
收據寄送	<input type="checkbox"/> 不用寄送，上傳國稅局扣抵所得(限個人)、 <input type="checkbox"/> 單次寄送、 <input type="checkbox"/> 年度彙整寄送		
捐款方式	<input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥		
信用卡授權資料欄			
持卡人姓名		發卡銀行	
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> U 卡 <input type="checkbox"/> AE		
信用卡號	-       -       -	持卡人簽名	
有效期限	月(M)/ 20       年(Y)		

填妥後，請傳真 07-3590282 或郵寄寄回即可，高雄沐風謝謝您的支持與幫助。詳細捐款說明，請見高雄沐風官網 [www.wbck.org.tw](http://www.wbck.org.tw) 的「愛心捐款專區」

813 高雄市左營區華夏路1717 號 聯絡電話：07-3590212 高雄辦公室