

社團法人台灣懷生相信動物協會

信用卡捐款授權書

您好：

請填寫此授權書，將檔案 [email 至 account@faithforanimals.org.tw](mailto:account@faithforanimals.org.tw) 或印出後郵寄至 **106629 台北市大安區和平東路二段 201 號 3 樓**，社團法人台灣懷生相信動物協會收，我們將於收到後七日內與您聯絡，若您未收到我們聯絡，煩主動聯絡 02-2701-3623。

打*號為必填項目

填表日期： 年 月 日

信用卡捐款資料					
*持卡人姓名				*持卡人身份證字號	
*信用卡卡號				*發卡銀行	
*信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> 美國運通卡				
持卡人簽名 <small>(請與信用卡簽名一致)</small>		信用卡 有效期限	月 / 年 <small>(填入西元年， 並依卡片順序填寫)</small>	*檢查碼 <small>(背面簽名欄末三碼)</small>	
*捐款金額	以下方式請擇一勾選： <input type="checkbox"/> 每月定期捐款金額：新台幣 _____ 元，即日起至此信用卡到期日。 <input type="checkbox"/> 每月定期捐款金額：新台幣 _____ 元，即日起至民國 _____ 年 _____ 月停止。 <input type="checkbox"/> 單次捐款金額：新台幣 _____ 元				
捐款備註	(關於此筆捐款，您是否有想特別註明之用途？) <input type="checkbox"/> 不指定 <input type="checkbox"/> 捕捉結紮 <input type="checkbox"/> 急難救助 _____ <input type="checkbox"/> 認捐動物名 _____ <input type="checkbox"/> 其它 _____				
捐款人基本資料					
*收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同授權人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭： _____ <small>另指定抬頭之身份證字號或統編： _____</small>				
*寄送收據地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (*若選擇電子申報則不需填寫)			聯絡電話	行動電話
*收據寄送	<input type="checkbox"/> 每月寄送(隔月 15 日前寄發) <input type="checkbox"/> 年度捐款收據(隔年三月起陸續寄發) <input type="checkbox"/> 電子申報(身分證務必填寫) <input type="checkbox"/> e-mail 寄送 <input type="checkbox"/> 不寄送				
*E-Mail I					
捐款徵信	我們會於網站上公開捐款者全名及金額，若您不願公布全名，以下請擇一勾選 (願意公布全名者不需再勾選) <input type="checkbox"/> 我要用其它名字公布，名字為： _____ <input type="checkbox"/> 我要以隱藏名字中間的字元，舉例：王○明的方式公布。				

社團法人台灣懷生相信動物協會 感謝您的支持