**中華民國關懷生命協會信用卡捐款授權書**

**填表日期：民國 年 月 日**

**捐款人： 出生年月日： 年 月 日**

**聯絡電話：日（ ） 夜（ ） 傳真號碼：**

**通訊地址：**

□□□

**捐款用途：**

* **繳交年度贊助費** □ **一般捐款** □ **其他：**

**捐款方式：**

**□ 一次捐款 元**

□ **每月捐款 元，捐款期間：自 年 月至 年 月共分 次**

**發卡銀行： 卡別：**□**VISA** □**Master** □**JCB** □**其他**

**信用卡號：**

**信用卡有效日期：西元 年 月**

**持卡人簽名：**

**持卡人身分證字號：**

**收據抬頭：**□ **同持卡人** □**不同持卡人**

**收據寄發方式：**

□**上傳國稅局歸戶，身分證字號**

□**年底彙寄不上傳**

□**不需收據**

**謝謝您的支持！填妥後請傳真回本協會，並來電確認。**

**中華民國關懷生命協會**

**地址：104 台北市中山區民生東路 2 段 120 號 3 樓**

**電話 TEL：(02)2542-0959 傳真 FAX：(02)2562-0686**