

扣款同意書

本人 同意就本人持有之 銀行 VISA MasterCard JCB 聯合
信用卡 美國運通卡 _____ 信用卡，信用卡號 _____ 信用卡有效期限：
西元 _____ 年 _____ 月，捐款期間：自 _____ 年 _____ 月開始捐款，至 _____ 年 _____ 月為止。（捐款結束
年月請勿超過信用卡有效期限） 每月扣款新台幣 _____ 元或 不定期捐款，此次捐款金額
為新台幣 _____ 元，捐贈予財團法人台中市私立慈光社會福利慈善事業基金會附設台中市私
立慈馨兒少之家。此致

銀行信用卡中心

立同意書人：
(請本人親筆簽名)

身分證字號：

住址：

電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(開立收據抬頭： _____)

*本家於信用卡中心扣款完成後，將寄送可扣抵所得稅之捐款收據給您，請勾選收據希望採 年寄（捐款徵信將統一刊登於 12 月份） 每月寄。

請傳真：(04)22151177 或郵寄台中市東區東英路 303 號電話：(04)22133300 分機 113 王小姐