

# 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。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：\_\_\_\_\_），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。\*本會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