

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(帳號：土地
銀行南台中分行第 101001009614 號)。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，請勾選收據希望採

每月寄，或 年寄(捐款徵信將統一刊登於 12 月份)。

*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