

## 僧伽林善緣慈善會 信用卡定期定額 捐款單

<input checked="" type="checkbox"/> 我要定期定額捐助 僧伽林善緣慈善會 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 重複傳真請打勾</span>			
持卡人姓名 <small>(請用正楷)</small>		身分證字號	
信用卡卡號		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
信用卡有效期限 <small>(請照卡片上的順序填寫)</small>		月      年(西元)	信用卡背面末三碼 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
發卡銀行	信用卡卡別		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其他_____
<input type="checkbox"/> 永續定期定額捐款，信用卡有效期限到期自動展延(欲停止捐款請來電通知)			
<input type="checkbox"/> 定期定額捐款，從西元20____年____月 開始，到20____年____月 結束。			
捐款金額： <input type="checkbox"/> 新臺幣 <input type="checkbox"/> 人民幣 <input type="checkbox"/> 美金 <input type="checkbox"/> 其他_____元(請填寫阿拉伯數字)			
持卡人簽名		(同信用卡簽名字樣)	
持卡人生日	西元      年      月      日	授權碼 <small>(捐款人免填)</small>	<input type="text"/>
持卡人電話		持卡人手機	(      )
電子信箱			
微 信 號		Line 帳 號	
捐款收據抬頭 <input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭為_____			
指定抬頭身分證字號 或 統編_____			
為節省人力及資源，僧團不主動郵寄收據，若需收據，請勾選下列選項：			
<input type="checkbox"/> 年度一次寄出(隔年3月) <input type="checkbox"/> 按月(次)寄出			
收據寄送地址： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> 我瞭解，本捐款表格內之個人基本資料用於信用卡扣款、開立寄送捐款收據、活動通知及會務聯絡之目的。			
填表日期	西元 20____年____月____日		
備 註：(若信用卡人與捐款人不同，若有特殊迴向需要，請在此註明)			
請將本表，傳真至(06) 5751411或 Email至 <a href="mailto:sanghanet@gmail.com">sanghanet@gmail.com</a> 或 郵寄：71544台南市 楠西區 照興里 興北73之5號 僧伽林萬佛寺 出納組 收。 之後請來電(0972) 003443向實際師父確認			