

- 新增  
變更捐款金額  
更換新卡取代舊卡



中華民國兒童癌症基金會  
 Childhood Cancer Foundation

## 信用卡授權同意書

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 捐款資訊

單次捐款： 捐款金額新台幣\_\_\_\_\_元

定期捐款： 每月捐款金額新台幣\_\_\_\_\_元

持續捐款，如需終止請來電告知

指定捐款期限自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月止

### 信用卡資料

信用卡別：VISA MASTER JCB 美國運通卡 發卡銀行：

信用卡號：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (共 16 碼)

信用卡有效日期：\_\_\_\_\_月/\_\_\_\_\_年

(依卡片順序填寫，填入西元年)

持卡人簽名：

(與信用卡簽名相同)

### 捐款人基本資料

持卡人姓名：

身份證字號：

生日：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

通訊地址：

連絡資訊(日)：

手機：

E-MAIL：

身分別：一般捐款者 捐款者係抗癌小勇士 捐款者係抗癌小勇士家屬

同一地址已有多人捐款，代表者姓名：\_\_\_\_\_

收據抬頭：同持卡人

另指定抬頭：\_\_\_\_\_，身分證字號(統一編號)：\_\_\_\_\_

收據開立方式：每次 不要寄收據 年度捐款證明(隔年3月下旬寄發上一年度)

國稅局申報(受國稅局上傳格式限制，捐款人姓名限填一位，不適用於企業/團體)

※勾選國稅局申報者身分證欄位必填，於每年2月底由本會自動申報捐款人前一年度捐款紀錄，年度捐贈資料一經上傳國稅局，捐款收據抬頭即不能變更。

如果有更改收據抬頭之可能性時，建議請勿簽立，仍請自行檢具紙本收據申報。

訂閱會訊：紙本會訊 電子會訊 不要會訊

為了讓我們提供更好的服務，請您勾選以下選項

學歷：國小 國中 高中職 大學 碩士 博士 博士後研究

職業：軍公教學生商製造業金融/保險科技/資訊服務業農林漁牧醫護家管其他

從何知道兒癌：網路電視廣播戶外廣告報章雜誌兒癌刊物DM電子報活動親友介紹

謝謝您採用信用卡捐款，資料填妥後請傳真或寄回至本會即可。

傳真號碼：02-23319954 郵寄地址：10041 台北市青島西路11號6樓

諮詢專線：02-23896221, 02-23319953 轉 22

※感謝您的贊助和支持，我們將在收到捐款後2~3週寄發正式捐款收據。(捐款收據可申請抵減所得稅)