財團法人基隆市私立博愛仁愛之家

信用卡扣款同意書

一、本同意書於取得信用卡授權號碼後生效，本家保證依台端指示辦理

線上捐款業務。

茲確認本人委託財團法人基隆市私立博愛仁愛之家辦理下列捐款：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 捐款項目 | 內容 | 金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整  |

二、本人同意上述所有款項以下列信用卡帳戶支付予財團法人基隆市私立博愛仁愛之家本人同意授權財團法人基隆市私立博愛仁愛之家並以下列信用卡支付貴家款項：

信用卡別：□VISA □MASTER □JCB

持卡人姓名： 持卡人身分證字號：

持卡人出生日期： 年 月 日

持卡人電話—公司： 住家： 行動：

聯絡地址：

電子信箱：

信用卡卡號：(請加填卡片背面後三碼)

 ( )

信用卡有效日期： 月 年 發卡銀行：

授權號碼： (由本家填寫)

同意以信用卡付款之金額新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

持卡人簽名： (簽名務必與信用卡背面簽名樣式相同)

捐款收據抬頭：

◎請詳細填寫此授權書後回傳至本家，謝謝您！

本家捐款連絡人：張淑凌

電話：02-2457-9909轉813，傳真：02-2458-2875