



社團法人

中華民國老人福利關懷協會

信用卡捐款授權書 (授權書敬請正楷填寫)

填單日期： 年 月 日

捐款人資料

姓名： 身分證字號：

電話：() 聯絡手機：

地址：□□□

E-MAIL：

捐款方式

捐款收據抬頭：

單筆捐款： _____ 元

每月固定捐款： 200 元 500 元 1000 元 2000 元 其他 _____ 元

信用卡資料

信用卡別： VISA MASTER JCB 發卡銀行：

信用卡卡號 □□□□-□□□□-□□□□-□□□□

信用卡有效期限： 月 年(西元)，卡片背面末三碼：□□□

持卡人簽名：

(請與信用卡背面簽名一致)

附註

填妥資料後，請傳真(02)8792-3893 <傳真完成請來電確認>

114 台北市內湖區新明路 289 號，電話 (02)8791-2191

社團法人中華民國老人福利關懷協會，統一編號:99354074

網址：www.ewca.org.tw

請留下您的感言