



社團法人中華民國老人福利關懷協會

109 年

捐款愛心回覆單-信用卡授權書(敬請以正楷填寫)

填寫日期： 年 月 日

捐款人基本資料			
捐款人/單位		身分證字號/統編	
市話號碼		手機號碼	
E-mail			
捐款項目			
<input type="checkbox"/> 單筆捐款 _____ 元			
<input type="checkbox"/> 定期定額 <input type="checkbox"/> 每月 200 元 <input type="checkbox"/> 每月 500 元 <input type="checkbox"/> 每月 1000 元 <input type="checkbox"/> 每月 _____ 元			
<input type="checkbox"/> 捐款期間自 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月止			
<input type="checkbox"/> 無限期 (若欲停止捐款，敬請撥打愛心專線告知。)			
捐款收據資料			
收據抬頭： <input type="checkbox"/> 同捐款人 _____		身分證字號/統編： <input type="checkbox"/> 同捐款人 _____	
<input type="checkbox"/> 同意協會每年將捐款資料上傳財政部國稅局 (個人捐款適用，請提供身分證字號)			
收據寄送	<input type="checkbox"/> 需要收據 (單筆捐款扣款成功後寄出；定期定額者開立 <u>年度收據</u>) <input type="checkbox"/> 不寄收據		
	收據地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____		
	郵寄地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____		
信用卡捐款資料			
發卡銀行		信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AE
信用卡卡號		有效日期	_____ 月 / 20 _____ 年 (西元)
持卡人簽名(與信用卡背面簽名相同)：			

填妥愛心回覆單後，請傳真至 02-8792-3893 或 寄至 ewcaorg@gmail.com 或郵寄至：114 台北市內湖區行愛路 77 巷 18 號 1 樓 老協行政部收，謝謝您的愛心！

● 郵政劃撥帳號：19829139 戶名：社團法人中華民國老人福利關懷協會

● 銀行匯款：

台北富邦 南京東路分行 307102007571 戶名：社團法人中華民國老人福利關懷協會
(匯款後請來電告知捐款人抬頭、金額、帳號後 5 碼)

● 線上捐款：(僅限單筆捐款)：<https://donate.newebpay.com/ewcaorg/donate110>



線上捐款 QRcode

【個資法聲明】依據個資法，本會妥善保護您的個人資料，僅限主管機關查核和寄送刊物、協會活動訊息等資訊使用。

捐款人得隨時請求查詢、閱覽、提供副本、補充、更正、停止或刪除之。

協會愛心專線：02-8791-2191 傳真：02-8792-3893