財團法人星星兒社會福利基金會

信用卡捐款轉帳付款授權書

持卡人姓名（**須與信用卡簽名一致**）	捐款人姓名（捐款收據抬頭）	手機號碼： 電話：（公） （宅）

持卡人身份證字號：

聯絡地址：□□□－□□

縣（市）　市鄉鎮區　村　路（街）　段　巷　號　樓　室

信用卡別：□ VISA　□ MASTER □ JCB　□ 聯合信用卡 □ 美國運通卡（請填寫識別碼 □ □ □ □）	發卡銀行：

信用卡卡號：＿＿＿＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿＿＿＿

末三碼：＿＿＿＿＿＿＿＿

信用卡有效期限至西元 ＿＿＿＿＿ 月 ＿＿＿＿＿ 年	捐款截止日期 ＿＿＿＿＿＿ 至 ＿＿＿＿＿＿ 止

捐款方式：

□單筆捐款：＿＿＿＿＿＿ 元

□每月固定捐款：□200 元　□500 元　□1,000 元　□其他＿＿＿＿＿ 元

□每季固定捐款：□1,000 元　□2,000 元　□3,000 元　□其他＿＿＿＿＿ 元

□每年固定捐款：□3,000 元　□5,000 元　□10,000 元　□其他＿＿＿＿＿ 元

授權碼（捐款人勿填）	審核蓋章	經辦人

收據寄發：□ 月寄　□ 年寄　□ 免寄　□ 另指定地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

季刊寄發：□ 需要寄送　□不需要寄送

請留下您的感言：

＊ 您填寫的資料會將列為極機密之檔案處理，絕不外洩。

＊ 本會收到您的捐款後，將會儘快寄上捐款收據（收據可以扣抵所得稅）

＊ 若您的信用卡到期或變更，請致電告知（基金會電話　TEL：07-2165278 # 18），謝謝！

＊ 本授權書歡迎拷貝使用，讓愛心廣為流傳。

星星兒基金會地址：高雄市前金區六合二路 152 巷 19 號　電話：（07）2165278 #18

E - mail：aut_starlet@yahoo.com.tw　傳真：（07）216-5279