



財團法人天主教聖母無原罪方濟傳教修女會
捐款專用授權書

依「個人資料保護法」規定，在取得您的個人資料時，需告知下列事項並得到您的同意：

(1)為了進行各項捐款事務辦理目的，取得您的姓名等個人資料（詳本授權書），按需要交予銀行辦理扣款，及寄發捐款收據或告知活動資訊之用。

(2)您可以要求查詢、更正、刪除，或停止利用個人資料，如因此無法完成您捐款行善的目的，尚祈見諒。

(3)如您已了解並同意本授權書中所填載之個資權益保護之相關規定，請簽名後將授權書回傳至本會。

授權人_____（請正楷簽名） 填表日： 年 月 日

◎謝謝您的捐款支持，收到授權書後，我們將以手機簡訊回覆您。

一般捐款授權 換卡捐款授權 額外捐款授權

持卡人		身份證字號	<input type="checkbox"/> 上傳國稅局
	請寫正楷	聯絡電話	市內 手機
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同上，右欄資料免填 <input type="checkbox"/> 其他	身份證字號 (統一編號)	<input type="checkbox"/> 上傳國稅局
		白天聯絡電話	
收據寄發地址			
E-mail			
捐款期間、金額 (當月填寫，次月起扣)	<input type="checkbox"/> _____年_____月捐款一次，新臺幣_____元。 <input type="checkbox"/> _____年_____月至_____年_____月止，每月捐款新臺幣_____元。 <input type="checkbox"/> 即日起每月捐款新臺幣_____元，至信用卡有效期限止。		
捐款項目	<input type="checkbox"/> 聖功長照爺奶村（勸募字號：衛部教字第 1141362549 號）		
收據寄發方式	<input type="checkbox"/> 按次(月)寄發 <input type="checkbox"/> 年底匯總一次寄送 <input type="checkbox"/> 免寄收據		
聖功修女會訊息	活動訊息： <input type="checkbox"/> 同意寄發 <input type="checkbox"/> 電子報	※歡迎同意寄發，將可定期收到聖功訊息，關心聖功各項事工。	
捐款到期/異常提醒	<input type="checkbox"/> 信函 <input type="checkbox"/> 手機簡訊 <input type="checkbox"/> E-mail:		

捐款方式 **捐款每月 25 日進行扣款，遇例假日則延後。**

信用卡扣款 持卡人：_____ 發卡銀行：_____

卡別：VISA MASTER JCB 聯合信用卡

卡號：_____ — _____ — _____ — _____

有效期限：西元_____年_____月 持卡人簽名：_____（同信用卡背面簽名）