



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，我們將以電話回覆您。

一般捐款授權 換帳戶捐款授權 額外捐款授權

|           |  |                              |                                |
|-----------|--|------------------------------|--------------------------------|
| 委託代繳戶人    | 請寫正楷   | 身份證字號                        | <input type="checkbox"/> 上傳國稅局 |
|           |  | 聯絡電話                         | 市內 手機                          |
| 收據抬頭      | <input type="checkbox"/> 同上，右欄資料免填<br><input type="checkbox"/> 其他                                | 身份證字號<br>(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   | <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，至委託代繳戶通知停止扣款為止。  |                              |                                |
| 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 <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。**

委託代繳戶 名稱：\_\_\_\_\_ 委託代繳金融機構名稱：\_\_\_\_\_

委託代繳金融機構代號：\_\_\_\_\_

委託代繳 帳號：\_\_\_\_\_

委繳戶統一編號：\_\_\_\_\_

聯絡地址：802 高雄市苓雅區建國一路 352 號 企劃發展室  
 傳真號碼：07-2234407 洽詢電話 07-2256377 • 07-2238153 分機 2516  
 Mail: [st.joseph2510@gmail.com](mailto:st.joseph2510@gmail.com)