長榮中學信用卡捐款授權書

捐款者基本資料 (請務必填寫，以便寄發收據，謝謝！)

姓名：_____ 男 女 出生日期：_____年_____月_____日

身分證字號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

通訊地址：_____

電話：(H)_____ (O)_____

手機：_____

E-mail：_____

信用卡資料填寫

信用卡別	☐ VISA ☐ Master ☐ JCB ☐ 其他_____																																	
發卡銀行	銀行																																	
信用卡號	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																																	
信用卡有效期限	年 月 止			驗證碼 (卡片背後 3 碼)																														
持卡人簽名	(同卡片簽名)																																	
簽單金額	項 目	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元																									
	一 次 捐 贈																																	
	定額捐贈 (元/月)																																	
	其他_____																																	
定額截止日期	☐ 與信用卡有效期限相同 ☐ 截至主動來電告知 ☐ 20____年____月至 20____年____月																																	
簽單日期	年 月 日																																	

填妥信用卡捐款授權書後，請回傳至本校。

傳真：06-275-4567 或掃描後 E-mail 至 secretary_p@cjshs.tn.edu.tw

地址：70142 台南市東區林森路二段 79 號 電話：06-238-1711 轉 1568 林秘書