



財團法人臺南市私立
錠律藍鵲社會福利慈善事業基金會

信用卡授權書

捐款人編號：

填表日期： 年 月 日

捐款人資料(收據開立用)			
收據抬頭(必填)		收據抬頭身分證字號 *公司抬頭請填統一編號 *捐款資料上傳國稅局者必填	
收據寄送地址 (紙本收據者必填)		連絡電話/行動電話(必填)	
☐ 不定期捐款 — 一次扣款： 萬 仟 佰 拾元 (請用大寫) ☐ 定期捐款 — 固定捐款： 萬 仟 佰 拾元 (請用大寫) 1. ☐ 每月 2. ☐ 其它(期數:自 月開始每 個月扣一次) (捐款期間自 年 月 ~ 年 月止 或 ☐ 另行通知截止捐款時間)			
收據憑證	☐ 半年寄送(1月/7月) ☐ 直接上傳國稅局 ☐ 不要收據	Email	

「本人知悉並同意 貴會將於捐款用途之目的範圍內依法蒐集、處理及利用本人於「信用卡授權書」所填寫之個人資料，並同意 貴會依法令或 貴會相關規範規定之保存期限保存，除本人通知 貴會停止利用本人之個人資料外，貴會均得於前揭目的範圍內繼續處理或利用本人個人資料。另本人知悉得以電話、電子郵件、書面或經 貴會同意之方式，向 貴會行使個人資料保護法第 3 條規定之各項權利。除為履行法定義務所必要之資料外，您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟您拒絕提供之個人資料如是辦理捐贈作業所需相關資料，將影響基金會辦理捐贈作業相關事宜而無法提供相關服務，敬請見諒。」

授權人簽名： _____

♥ 信用卡授權捐款

持卡人姓名		發卡銀行	
信用卡卡號			
信用卡卡別	☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB	信用卡有效期限	月 年
持卡人簽名	(請與信用卡簽名一致)		
捐款金額	NT\$		

※注意事項:

捐款人填妥「信用卡授權書」後，請掃描或拍照Email至 love_service@lawbrokerlove.org.tw，或私訊錠律藍鵲社會福利基金會臉書粉絲頁，上傳資料協助辦理。

也可傳真02-2547-1537，或郵寄：10595臺北市松山區南京東路3段311號6樓 錠律藍鵲基金會收
傳真後請務必電話聯繫基金會，以利收據開立。基金會洽詢專線: (02)2545-5970分機760若要停止定期定額捐款或更換新卡請電話聯繫基金會協助辦理。

愛在一起共同參與，錠律藍鵲基金會感謝您的愛心~