|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **財團法人新北市私立明新兒童發展中心「信用卡捐款授權書」** | | | | | | | | | | | |
| 捐款人姓名： | | | | | | 身分證字號： | | | | | |
| 聯絡地址：□□□□□ | | | | | | 電話：(O)　 　　 (H)  　　　(手機) | | | | | |
| 信用卡卡別： □　聯合信用卡 □　VISA □　MASTER □　JVC  發卡銀行： | | | | | | | | | | | |
| 信用卡卡號：□□□□—□□□□—□□□□  —□□□□ | | | | | | | | 有效期限：　　年　　月 | | | |
| 持卡人簽名：（須與信用卡簽名一致） | | | | | | | | 授權編碼： | | | |
| 捐款金額 | 新台幣  (大寫) | 億 | 仟 | 佰 | 拾 | | 萬 | 仟 | 佰 | 拾 | 個 |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 捐款期間 自 　 年 　 月 　　 日起至 　 年 　 月 　 日 | | | | | | | | | | | |
| □每月捐款 捐款金額： 元(每次扣款金額)  捐款日期：民國 年 月至 年 月止 / □持續  □單次捐 捐款金額: 元 | | | | | | | | | | | |
| 開立收據名稱 □ 本人   * 公司(請填寫名稱)： | | | | | | | | | | | |
| 授權編碼: 明新之友: 審核: 經辦人: | | | | | | | | | | | |

@中心將遵循「個人資料保護法」之規定，妥善處理、運用與保護捐款者個人

，資料僅限本會使用。捐款者得隨時請求查詢、閱覽、複製、補充、更正、

如不願收到文宣，請來電取消。

@傳真02-22408012若有捐款單填寫的問題，敬請來電洽詢：02-22473769#17找 鄭先生