

台灣美樂家慈善關懷協會 捐款/入會 現金·信用卡授權書

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		出生日期	年 月 日
聯絡電話		填寫日期	年 月 日
個人會員	<input type="checkbox"/> 常年會費 NT\$1200 元 * 年費於每年一月主動展延扣繳 *		
團體會員 (公司行號)	<input type="checkbox"/> 常年會費 NT\$2400 元 * 年費於每年一月主動展延扣繳 *		
愛心捐款	<input type="checkbox"/> 定期定額 NT\$_____ <input type="checkbox"/> 單次捐款 NT\$_____		
	捐款金額： <input type="checkbox"/> \$200 <input type="checkbox"/> \$500 <input type="checkbox"/> \$1,000 <input type="checkbox"/> 其他 \$_____		
(自即日起至接獲您的通知取消或變更授權時方停止捐款)			
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB		<input type="checkbox"/> 現金
信用卡卡號			
信用卡有效期限			
持卡人簽名			
通訊地址			
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 收據開立資料與持卡人資料相同		
捐款帳號	第一銀行(松山分行)：007-151-10-061763 郵局劃撥帳號「19896698」 戶名「社團法人台灣美樂家慈善關懷協會」 (請將捐款單據註明姓名、聯絡電話回傳美樂家慈協)		
健康生活館	透過全台健康生活館櫃檯人員協助您處理捐款事宜		
請傳真至(02)8787-3883 陳映秀秘書 專線電話(02)2528-1206			