

# 財團法人台中市私立弗傳慈心社會福利慈善事業基金會



## ACH 銀行轉帳定期捐款授權書

用戶編號：

立授權書人 \_\_\_\_\_ 茲授權弗傳慈心社會福利慈善事業基金會  
 透過台灣票據交換所 ACH (媒體交換) 機制扣款，自本人指定之金融機構存款帳戶，  
 逕行轉帳捐款，並遵守金融機構及台灣票據交換所相關作業規定。  
 如因授權書內容錯誤、印鑑不符或其他原因致無法辦理自動轉帳者，本授權書不生效力。

發動者名稱	弗傳慈心社會福利慈善事業基金會	發動者統一編號	74867837
交易項目	愛心捐款	交易代號	530
發動行名稱	合作金庫豐中分行	發動行代號	006-5540

授權人帳戶	開戶銀行：_____ 銀行/農(漁)會/信合社 代號：□□□		
	戶名：	分行	_____ 分行/分會/分社 代號：□□□□
	身分證或公司統編	帳號	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ 存摺號碼 請由左至右填寫，空位不補零

第一聯 扣款行

授權人簽章	授權簽章：          中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (帳戶原留印鑑)	◎本授權書一式三聯(請自行列印) 第三聯由授權人留存。  ◎第一聯與第二聯，請 <b>正本</b> 郵寄至： 429-45 台中市神岡區五權路 85 號 弗傳慈心基金會 捐款組 收 電話：(04)2528-2989 分機 210
-------	---	--

第二聯 受款行

捐款暨收據資料	收據抬頭：( <input type="checkbox"/> 同戶名 <input type="checkbox"/> 同立授權書人 )：
	收據地址：□□□
	電話：( ) 手機：
	收據寄送： <input type="checkbox"/> 月寄 <input type="checkbox"/> 年寄 <input type="checkbox"/> 不寄收據
	是否同意以全明顯是於捐款芳名錄： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，將以「善心人士」顯示
	<input type="checkbox"/> 自然人捐款收據可以網路報稅，請填寫身分證號：_____ 本會將為您上傳國稅局
	捐款用途： <input type="checkbox"/> 一般捐款 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 其他指定捐款：_____
	<input type="checkbox"/> 單筆捐款：_____ 元 <input type="checkbox"/> 每月固定捐款： <input type="checkbox"/> 200 元 <input type="checkbox"/> 300 元 <input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 1000 元 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 元 <input type="checkbox"/> 授權期間：民國 _____ 年 _____ 月起 至 民國 _____ 年 _____ 月止 <input type="checkbox"/> 持續捐款：民國 _____ 年 _____ 月起 至 您來電通知停扣為止 <b>◎每月 22~25 日捐款扣款</b>

第三聯 授權人留存

本欄為金融機構核印專用		
金融機構	主管 _____ 經辦 _____ 核章 _____  中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 印鑑符合 <input type="checkbox"/> 印鑑不符 <input type="checkbox"/> 其他：