



財團法人臺中市私立

弗傳慈心社會福利慈善事業基金會

Taichung Fu Chuan Tzu Shin Social Welfare Foundation

信用卡捐款授權書

持卡人姓名：

身分證字號：

電話：()

手機：()

地址：□□□

E-MAIL：

信用卡別： VISA MASTER JCB 美國運通

發卡銀行：

信用卡卡號：

信用卡有效期限： 月 年(西元)

持卡人簽名：

(與信用卡簽名相同)

註：信用卡每月 22~25 日扣款，遇假日順延

收據抬頭(同上)：

收據地址(同上)：□□□

收據寄送： 月寄 年寄 不寄收據

是否同意以全名顯示於捐款芳名錄： 是 否，將以「善心人士」顯示。

自然人捐款收據可以網路報稅，請填寫身分證字號：_____本會將為您上傳國稅局

捐款項目： 一般捐款 急難救助 其它指定捐款：_____

單筆捐款：_____元

每月固定捐款： 200 元 300 元 500 元 1000 元 其他：_____元

授權期間：自 民國 年 月起 至 民國 年 月止

持續捐款：自 民國 年 月起 至 您來電通知停扣為止

信用卡授權書，請傳真至(04)2528-6229，收件後會回電給您。

☒ 或郵寄 429-45 台中市神岡區五權路 85 號，弗傳慈心基金會 捐款組 收。

劃撥帳號：2228-5292 戶名：財團法人弗傳慈心社會福利基金會。

☎ 電話：(04)2528-2989 分機 210

➤ 基金會統編：7486-7837

➤ 基金會網址：<https://fcts.org.tw/>



線上捐款