

社團法人台灣動物社會研究會

# 信用卡捐款單

首次填單

重新授權

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

捐款人姓名 (持卡人)	先生 女士	電 話	(O) (H)
身分證號碼		行動電話	
E-mail		FAX	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
信用卡別	<input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> JCB		
信用卡卡號			
信用卡有效 期限	西元____年____月	卡片背面卡號末三碼	
發卡銀行			
持卡人簽名 (請與信用卡上的 簽名一致)		授權碼 (捐款人免填)	
不定期捐款	金額_____元		
定期捐款	本人同意授權台灣動物社會研究會於本人信用卡帳戶每月10日扣繳 捐款金額 <input type="checkbox"/> 新台幣500元整 <input type="checkbox"/> 新台幣1000元整 <input type="checkbox"/> 新台幣2000元整 <input type="checkbox"/> 新台幣3000元整 <input type="checkbox"/> 新台幣5000元整 <input type="checkbox"/> 其他(自行填寫金額)_____元整。 自民國____年____月至民國____年____月止。		
收據開立名稱	<input type="checkbox"/> 持卡本人 <input type="checkbox"/> 另指定名稱：		
收據寄送地址	(若同上地址，則不需填寫)： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
備 註			

建檔日期：

編號：

\* 本單填妥後請傳真至 02-23651701，或逕寄 100 台北市中正區羅斯福路四段 162 號 3 樓之 4，社團法人台灣動物社會研究會。若有相關問題請以電話查詢，電話：02-22369735~6