|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 瑞復logo-紅長 | **捐款授權書** | 地址：70841台南市安平區漁光路134號電話：(06)3911531 傳真：(06)3911534郵政劃撥帳號：00352391 瑞復益智中心 |

您好！

請列印捐款授權書，並填寫您的資料，**傳真(06)391-1534**或**郵寄70841台南市安平區漁光路134號 瑞復益智中心 收**或**mail至stra@straphael.org.tw**，我們將為您辦理有關事宜。若有任何問題請洽 (06) 391-1531轉234蘇小姐。謝謝您對瑞復益智中心的贊助及支持，我們收到捐款後，將立即寄上收據。

|  |
| --- |
| **捐款人資料表** |
| 捐款人姓名： □先生/□小姐 | 身分證字號： |
| 電話：(H) (O) 行 動： |
| 地址：□□□□□ |
| 捐款方式： □月捐 □季捐 □半年捐款 □一年捐款 □單筆 |
| 每單次捐款金額 | 金額 | 億 | 仟 | 佰 | 拾 | 萬 | 仟 | 佰 | 拾 | 元 |
| 新台幣(大寫) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新台幣(小寫) 元 |
| 捐款期間：自 年 月至 年 月止 |
| 開立收據名稱：□捐款人 □其他(請填寫名稱)：※我同意瑞復益智中心提供捐贈資料予財政部，作為年度綜合所得稅電子化申報。 □同意，請寫**收據抬頭人**的身分證字號（□同上）： □不同意 |
| 收據寄發方式：□年度彙總合開乙張 □不需寄發 □按次寄發 |
| 索取瑞復相關訊息(免費)：□季刊 □電子季刊 □電子月訊 □不需寄發 |
| E-mail(索取電子報請務必填寫並避免使用yahoo信箱)： |
| **捐款方式** |
| **郵局自動轉帳付款授權書**立授權書人 同意授權財團法人台南市私立天主教瑞復益智中心自本人之郵局帳戶直接轉帳捐款。存 戶 名 稱： 存戶身分證字號： 存簿立帳局號： 存簿儲金帳號： 劃撥儲金帳號： 授 權 人 簽 名：  | **信用卡捐款授權書**發卡銀行：信用卡別：□聯合信用卡 □VISA □MASTER □JCB信用卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□有效期限：(西元) 年 月持卡人簽名： (須與信用卡簽名一致) |
| 以下資料由中心填寫授權碼： 瑞復之友編號： 審核： 經辦人： |