

## 信用卡持卡人授權書

扣款人姓名（以下欄位請務必填寫，以利扣款）\_\_\_\_\_

生日\_\_\_\_\_身分證字號\_\_\_\_\_

電話（公）\_\_\_\_\_（行動）\_\_\_\_\_

（請填電話資料，以便聯絡確認信用卡資料）

收據抬頭姓名（可與扣款人不同，若與扣款人相同則不需填寫）\_\_\_\_\_

收據寄發地址 \_\_\_\_\_

捐款期間（選擇以 A 或 B 其中一種方式）

A、本人願意從西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月---西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月共\_\_\_\_次  
固定每月扣款新台幣\_\_\_\_\_元整。

B、本人願意於西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月捐款新台幣\_\_\_\_\_元整。

信用卡捐款資料欄（每月 20 日進行扣款，如遇假日則順延）

信用卡卡別：VISA 卡      Master Card 卡      JCB 卡  
聯合信用卡

發卡銀行：\_\_\_\_\_

信用卡卡號：\_\_\_\_\_

卡片有效期限：\_\_\_\_/\_\_\_\_（西元月/年）金額：\_\_\_\_\_

授權號碼：\_\_\_\_\_授權日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_【持卡人勿填】

持卡人簽名：\_\_\_\_\_（請與信用卡背面簽名欄簽名相同）

認養院童姓名：\_\_\_\_\_

※資料若有變更，請主動與本院聯繫，聯絡電話 03-8611698、8612555

※禪光雜誌請寄發    請勿寄發    填妥後請傳真至 03-8612556

※捐款用途一般用途教育費認養費其他\_\_\_\_\_

※收據寄發方式不用寄收據寄收據年度彙總寄發

※禪光育幼院提醒您！如需扣抵所得稅請保留收據申報！