

社團法人台灣動物輔助活動及治療協會 信用卡捐款授權書

核准立案字號：台內社字第 9035264 號

1. 捐款人資料

姓 名： \_\_\_\_\_ 性 別： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_  
行動電話： \_\_\_\_\_ 公司電話： \_\_\_\_\_ 住家電話： \_\_\_\_\_  
通訊地址： \_\_\_\_\_  
E-mail： \_\_\_\_\_  
收據抬頭：同捐款人 另開 \_\_\_\_\_  
收據地址：同捐款人 另開 \_\_\_\_\_  
收據寄發方式：每月 每年 不需要收據

2. 捐款方式

捐款金額、捐款次數：  
 一次性捐款，金額為 \_\_\_\_\_ 萬 \_\_\_\_\_ 千 \_\_\_\_\_ 百 \_\_\_\_\_ 拾 \_\_\_\_\_ 元整。  
 不限期每月固定捐款，金額為 \_\_\_\_\_ 萬 \_\_\_\_\_ 千 \_\_\_\_\_ 百 \_\_\_\_\_ 拾 \_\_\_\_\_ 元整。  
時間為西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月起。  
 期限內每月固定捐款，金額為 \_\_\_\_\_ 萬 \_\_\_\_\_ 千 \_\_\_\_\_ 百 \_\_\_\_\_ 拾 \_\_\_\_\_ 元整。  
期限為西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月起 至西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月止。  
信用卡別：VISA MASTER JCB  
信用卡號： \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_  
卡片背面末三碼： \_\_\_\_\_  
發卡銀行： \_\_\_\_\_  
有效期限： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 年（西元年）  
身分證字號： \_\_\_\_\_  
持卡人簽名： \_\_\_\_\_ （與信用卡簽名相同）

感謝您支持台灣狗醫生！

請您將文件填妥傳真或掃描至協會，我們在收到您的資料後會與您確認，並依所列資料向您的發卡銀行索取授權號碼、核對帳款及寄送收據至您所列出之地址。