



社團法人台灣莉丰慧民V關懷動物協會 台內團字第 106001911 號

新捐款人 換卡/更換金額

本人願意授權 <input type="checkbox"/> 單次 或 <input type="checkbox"/> 每月定期 以信用卡支付 (新台幣) 萬 仟 佰 拾元(整)					
捐款人姓名：	身分證字號：				
捐款公司：	公司統編：				
出生日期：民國 年 月 日 電話 (公)：() (宅)：()	行動電話： ※至少填二項聯絡電話 傳 真： E - Mail：				
通訊地址：□□□-□□					
信用卡資料 ※每月月中扣款 發卡銀行：_____ 銀行 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB 信用卡卡號： _____-_____-_____-_____ MONTH/YEAR(有效期) <table border="1"><tr><td>GOOD</td><td>/</td></tr><tr><td>THRU</td><td></td></tr></table>	GOOD	/	THRU		收據： <input type="checkbox"/> 不要收據 <input type="checkbox"/> 抵稅收據 ※索取抵稅收據者請務必填寫身分證字號或公司統一編號。 地址： <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 另寄：
GOOD	/				
THRU					
持卡人簽名： _____					
簽署日期： 年 月 日					
如何得知本協會： <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 親朋好友 <input type="checkbox"/> 其他					

1. 填妥完成親筆簽名授權書後，請郵寄宜蘭縣冬山鄉三堵二路151號或E-mail至協會信箱lfhmv151@gmail.com，或傳真至03-959-0954，歡迎傳真後來電03-959-0953確認，我們將盡速為您作業服務。
2. 您的個人資料，協會將妥善保護並絕對保密，只供協會與您聯絡，或按需要交予服務的發卡銀行辦理捐款、寄發收據使用。
3. 若捐款者非本人，請實際捐款人務必告知捐款名義人，若捐款名義人向本會提出任何疑義，本會將連絡實際捐款人，尊重捐款名義人意願處理。
4. 協會不提供電子收據，定期捐款者統一於農曆年後寄發收據，如有特殊情況請來電告知。
5. 定期捐款者如欲停止捐款請來電告知，於次月起停止扣款。
6. 「社團法人台灣莉丰慧民V關懷動物協會」為保護您的個人資料，依據個人資料保護法第8條規定，向台端告知當您填寫此相關資料完成之後，即表示您同意所提供之個人資料將使用在捐款管理及協會相關活動通知之用。