

財團法人台灣省天主教會新竹教區附設苗栗縣私立聖家啟智中心捐款單

郵局/信用卡 自動轉帳捐款授權書

填表日期：

捐款人編號：

捐款人基本資料(為確保收據寄送,請詳填資料)			
捐款人姓名:	出生年月日	身分證字號	
E-mail	是否寄資料		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
電話	(O)	(H)	() 行動)
收據抬頭			
捐款用途	<input type="checkbox"/> 一般捐款 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 早療偏鄉服務 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 同意中心提供捐款資料予財政部作為年度綜合所得稅申報:身分證字號: _____		
捐款方式	<input type="checkbox"/> 1、我願成為聖家啟智中心定期捐助人 <input type="checkbox"/> 每月 300 元 <input type="checkbox"/> 每月 500 元 <input type="checkbox"/> 每月 1000 元 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 元 (於 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月) <input type="checkbox"/> 2、我願一次捐款,本次捐款金額共計 _____ 元整		
<input type="checkbox"/> 信用卡捐款	信用卡別: <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> 美國運通卡		
	發卡銀行:	信用卡卡號:	
	持卡人簽名:	信用卡有效期限: 西元 _____ 月/ _____ 年 (依卡片順序填寫)	授權碼(捐款人免填)
<input type="checkbox"/> 其他捐款方式	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥帳號 戶名:財團法人台灣省天主教會新竹教區附設苗栗縣私立聖家啟智中心 帳號: 2217-2923 <input type="checkbox"/> 支票捐款 請註明『財團法人台灣省天主教會新竹教區附設苗栗縣私立聖家啟智中心』及禁止背書轉讓支票,郵寄至本中心,謝謝!		
※郵局定期捐款方式,歡迎大家與本中心索取授權書表格,謝謝!			

本中心地址:350 苗栗縣竹南鎮自由街97號 電話:037-460142 傳真:037-481476

感謝您的愛心捐款,本中心開立之收據年度綜合所得稅抵稅之用!!

如本表不夠使用或不夠填寫,請自行影印,感謝您!!

電子發票隨手捐“愛心碼 5566”!

小小發票可以發揮您的愛心,幫助更多的身障者,看到生命中的陽光!

因應節能減碳,104年7-12月捐款/物徵信公布於聖家官網,

詳情請上官網 <http://www.hfhc.org.tw/> 查詢,

若造成不便,敬請見諒,謝謝。



中心捐款系統