

捐款資料  首次填單  重新授權

填表日期： 年 月 日

捐款人姓名	捐款收據抬頭	(營利事業與機關團體之捐贈，請 2 月底前將免扣繳憑單寄給本會)		稱謂	<input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 太太 <input type="checkbox"/> 先生	生日	年 月 日	
聯絡方式	(H):( )	(O):( )	手機：	傳真：	( )			
收據郵寄地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					捐款身分 <input type="checkbox"/> 1、我已是婦援會定期捐款人 <input type="checkbox"/> 2、我曾單次捐款給婦援會，欲再次捐助。 <input type="checkbox"/> 3、我願成為婦援會新捐款人		
Email								
公司資料	服務單位：	職稱：						
捐款金額及捐助方式	<input type="checkbox"/> 1、我願成為貴會定期捐款人，○每月 NT\$5,000 元 ○每月 NT\$1,000 元 ○每月 NT\$500 元 ○其他：每月捐款金額 NT\$_____元 (如需異動資料、停止捐款、調整金額，敬請來電告知，定期捐款以收到傳真當日開始，爾後於信用卡有效期限內，每月固定 18 日進行扣款)							
101 01 02 01	<input type="checkbox"/> 2、我願意單次捐款，本次捐款及扣款金額總計 NT\$_____元							
捐款用途	<input type="checkbox"/> 支持本會 <input type="checkbox"/> 目睹家暴兒童服務 <input type="checkbox"/> 婚暴受暴婦女服務 <input type="checkbox"/> 人口販運被害人服務 <input type="checkbox"/> 慰安婦阿嬤身心照顧服務 <input type="checkbox"/> 慰安婦阿嬤紀錄片拍攝							
捐款方式 (二擇一)	信用卡捐款	信用卡卡號						其他相關資料： 1. 收據寄送方式： <input type="checkbox"/> 不寄 <input type="checkbox"/> 按月寄送 <input type="checkbox"/> 年度彙總寄送 ※節稅用年度捐款證明將於報稅年度 1 月寄發※ 2. 寄送婦援會免費會訊 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 我願意不定期收到婦援會相關訊息 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 我知道，並決定捐助財團法台北市婦女救援社會福利事業基金會因為： <input type="checkbox"/> 參與婦援會活動 <input type="checkbox"/> 瀏覽網站 <input type="checkbox"/> 閱讀電子報 <input type="checkbox"/> 閱讀婦援會出版品，含季訊、年報 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 媒體報導 ( <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 雜誌 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 廣播) <input type="checkbox"/> 其他_____ 5. 我願意介紹親友參與資助，請寄簡介給他： 姓名： 地址：
		發卡銀行	信用卡卡別		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡			
		持卡人姓名 (正楷填寫)	持卡人簽名 (同信用卡簽名)					
		持卡人 身分證字號	信用卡有效期限		____ / ____ (西元月/年)			
	郵局定期捐款	存簿儲金 (每月 20 日扣款，遇例假日順延) 填妥後郵寄正本回來即可						
局 號		帳 號						
身分證字號 (統一編號)		(必填)		請蓋扣款人原開戶印鑑				
本人願意提供以上存款帳戶，授權本人之往來郵局自本人指定帳戶內轉帳扣款，以捐贈財團法台北市婦女救援社會福利事業基金會。(請於每月 20 日確認您帳戶的餘額，以利扣款轉帳作業)								
其他捐款方式	※手機捐款：台灣大哥大手機用戶，直撥免費專線 518034。亞太電信手機用戶，直撥免費專線 59019。 ※郵政劃撥：戶名:台北市婦女救援基金會，帳號：1262716-4 ※信用卡線上捐款：請至 <a href="http://www.twrf.org.tw/p5-subscribe-donate.asp">http://www.twrf.org.tw/p5-subscribe-donate.asp</a> ※可至全台統一超商 i-bon、OK 便利商店、萊爾富門市多媒體事務機捐款、繳費。 ※電子發票捐贈:愛心條碼索取請 Mail 至 sandrachung@twrf.org.tw							