

# 彰化縣沐風關懷協會 信用卡捐款授權書

捐款人個人資料 入帳登記欄位，請正楷填寫

捐款人 / 企業 (收據抬頭)		身分證字號 (統一編號)	
地址			
聯絡電話	手機：	(H)：	(O)：
定期月捐	起迄年月：自民國 年 月起至民國 年 月止		

我願意  
定期月捐

**NT.300**

支持沐風

我願意  
定期月捐

**NT.** 元整

支持沐風

我願意  
定期月捐

**NT.1000**

加入沐風認養人

我願意  
定期月捐

**NT.** 元整

加入沐風認養人

我願意  
單筆奉獻

**NT.** 元整

支持沐風

以一千元為單位

沐風期待您的捐款持續一年，為孩子裝上追夢翅膀，如欲取消授權請來電告知

收據寄送	<input type="checkbox"/> 不用收據 <input type="checkbox"/> 單次寄送 <input type="checkbox"/> 年度上傳國稅局供所得申報扣除 (僅限個人)
捐款帳戶	銀行戶名：社團法人彰化縣沐風關懷協會 匯款銀行：兆豐國際商業銀行 北彰化分行 017 匯款帳號：018-09-052030

## 信用卡資料欄

持卡人姓名		發卡銀行	
性用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> U卡 <input type="checkbox"/> AE		
信用卡號			持卡人簽名
有效期限	月 (MM) / 年 (YY)		

請填妥後，傳真或郵寄寄回即可，沐風謝謝您的支持與幫助。

500 彰化市建國北路170號8樓(新光大樓) | 電話：04-723-3273 | 傳真：04-723-3263