



社團法人台北市吳勇長老生命價值傳承協會  
信用卡授權專用單

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

捐款人姓名 (持卡人姓名)		身 份 證 字 號		聯 絡 電 話	(行動)  (市話)
收據地址	□□□□□				
電子信箱					
收據抬頭		發 卡 銀 行		信 用 卡 別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> JCB
信用卡卡號	□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□				
信用卡 有效期限	西元	年	月	持卡人簽名(請與信用卡簽名一致)	
背面末三碼	□□□				
扣款金額	請勾選扣款方式 <input type="checkbox"/> 每月扣款金額 _____元 自_____年____月到_____年____月 <input type="checkbox"/> 單次扣款金額 _____元				
收據	<input type="checkbox"/> 按月寄發 <input type="checkbox"/> 年度寄發 (未勾選者則年度寄發)				
備註	如有指定奉獻項目，請於此處說明，謝謝。				
注意事項：	1. 若遇到信用卡到期，則須重新填寫授權書。 2. 謝謝您的捐款與支持，成為我們的贊助會員。				
授權碼：	(勿填)				

本單填妥傳真至 02-2716-0691 並請務必以電話 02-2514-0037 確認收件。  
或逕自郵寄至 105 台北市南京東路三段 311 號八樓 吳勇長老生命價值傳承協會收。