

財團法人雅文兒童聽語文教基金會

信用卡授權書

捐款日期：_____年_____月_____日

信用卡有效期限：_____月_____年（西元）

信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____

捐款金額：

☐ 本次捐款：_____元

☐ 每月固定捐款：_____元

持卡人姓名：_____（請以正楷書寫）

持卡人簽名：_____（與信用卡簽名同）

聯絡電話：（手機）_____（市話）_____

聯絡地址：_____

E-mail：_____ ☐ 我要訂閱雅文電子報

收據開立資訊(收據開立方式請擇一勾選)：

☐ A.雅文基金會代為上傳國稅局綜合所得稅申報（下列**必填**）

收據抬頭：_____

身份證字號：_____ (收據抬頭的身分證字號)

☐ B.電子收據：☐ 當次寄送 ☐ 年度統一開立（下列**必填**）

收據抬頭：_____

E-mail：_____

身份證字號：_____ (將做為開啟電子收據之密碼)

☐ C.紙本收據：☐ 當次寄送 ☐ 年度統一開立（於隔年三月寄送）

收據抬頭：_____

☐ D.不需收據

傳真電話：(02) 2627-9066 或掃描表格寄至：chfn@chfn.org.tw

通知&諮詢電話：0800-889-881 分機 2702



財團法人雅文兒童聽語文教基金會 感謝您的愛心捐助