



喜憨兒社會福利基金會
Children Are Us Foundation

MGM Fax2026

※填寫以下表格後，請傳真至(07)727-5016

傳真完成請來電確認(07)726-6096#37

變更捐款授權書

填表日期： 年 月 日

※立授權書人 _____ 同意變更捐款資訊，

☐信用卡捐款資料 ☐捐款方式 ☐收據抬頭 ☐捐款人基本資料 ☐其它 _____

選擇捐款方式(請勾選定期或單次)

※捐助方案 ☐工作訓練計畫 ☐安心照顧計畫 ☐送愛到部落募集餐盒計畫 ☐由基金會需求分配

※定期定額捐款 ☐ 200 元/月 ☐ 300 元/月 ☐ 500 元/月 ☐ 1,000 元/月 ☐其它 _____ 元/月

☐捐款期間，不設期限。(如欲終止請來電告知。)

☐捐款期間自民國 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止

※單次捐款 ☐ 1,200 元 ☐ 1,800 元 ☐ 2,400 元 ☐ 3,000 元 ☐ 6,000 元 ☐其它 _____ 元

*選擇定期定額捐款，為響應環保，並降低收據遺失及收集的困擾，將統一採年度證明收據。

信用卡捐款資料

持卡人姓名：

身分證字號：

發卡銀行：

信用卡有效期限： _____ 月/西元 _____ 年

卡別：☐VISA ☐MASTER ☐JCB

卡號(共 16 碼)：

持卡人簽名(請與信用卡背面相符)

捐款人基本資料

收據抬頭

☐同持卡人 ☐指定收據抬頭 _____

收據抬頭之身分證字號 _____ (公司行號請寫統一編號)

※ ☐同意 ☐不同意 提供身分證字號將捐款資料上傳財政部作為年度綜合所得稅申報。

收據地址

☐☐☐

縣

鄉鎮

村

路

段

巷

弄

號

樓

聯絡電話

(白天)

(手機)

E-mail

性 別

☐男 ☐女

生 日

民國

年

月

日

收據寄送

☐每次 ☐年度證明(建議選擇，每年3~4月寄發上年度之捐款證明) ☐不用寄發

☐不需捐款紀念品

資訊訂閱

☐喜憨兒電子報/月(E-mail) ☐喜憨兒季刊(紙本) ☐皆不需

★歡迎使用 LINE，將填寫完成信用卡捐款授權書拍照回傳，即可授權捐款，讓您的愛心傳達快速又便利！

【服務時間】週一至週五 08:30-17:30

捐款專線: (07)726-6096#37

地址: 802319 高市苓雅區中正一路 306 號 10 樓之 2

喜憨兒基金會/公益行銷部



立即加入喜憨兒 LINE 好友

可以 1 對 1 提問任何捐款相關問題喔!

拿起手機掃描左側 QRcode 或

加入好友→搜尋 ID: @careus

(1)依財團法人法第 25 條規定，除捐贈者事先表示反對外，本會需主動公開捐贈者姓名及金額，如不同意，歡迎來電由專人為您服務，未回覆者將視為同意，謝謝您！(2)喜憨兒基金會為保護捐款人個人資料，相關資料僅限喜憨兒基金會使用，非捐款人本人同意，不得揭露於第三者或散布。