



ACH 銀行定期定額轉帳捐款授權書

填表日期：____年____月____日

立授權書人_____ (以下簡稱本人) 茲同意財團法人喜憨兒社會福利基金會 (以下簡稱本會) 透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制, 自下述委託代繳金融機構之存款帳戶轉帳捐款, 並遵守代繳機構及台灣票交所所有規定。

發動行代號：8120687	交易代號：530	發動行：台新銀行	發動者統編：92070381
授權帳戶資訊			
用戶號碼：(基金會填寫) 戶名：_____ 身份證號：_____ 銀行名稱：_____ 分行：_____ 分行代碼：(共 7 碼)_____ 帳號：_____ 通訊地址：_____ 聯絡電話：_____		授權人用印蓋章： (請蓋原開戶印鑑)	
		金融機構核印欄位(捐款人無需填寫)	
		主管：	<input type="checkbox"/> 印鑑不符
		核章：	<input type="checkbox"/> 資料未全
		※資料不符請送回本會	<input type="checkbox"/> 其它_____
捐款方式及用途			
※我願意捐助喜憨兒基金會 <input type="checkbox"/> 工作訓練計畫 <input type="checkbox"/> 安心照顧計畫 <input type="checkbox"/> 送愛到部落計畫 <input type="checkbox"/> 一般捐款 每月定額捐款 <input type="checkbox"/> 300 元/月 <input type="checkbox"/> 500 元/月 <input type="checkbox"/> 1,000 元/月 <input type="checkbox"/> 其它金額_____元/月 (如欲終止請來電通知。)			
捐款人基本資料			
收據抬頭			
身分證字號/統編	(公司行號請寫統一編號) ※ <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 喜憨兒基金會將本捐款資料提供財政部作為年度綜合所得稅申報		
收據地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
聯絡電話	(手機)	E-mail	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	民國____年____月____日
資訊訂閱	<input type="checkbox"/> 喜憨兒電子報/月(E-mail) <input type="checkbox"/> 喜憨兒季刊(紙本) <input type="checkbox"/> 皆不需		
收據寄送	<input type="checkbox"/> 年度證明 (建議選擇, 每年3~4月寄發上年度之捐款證明) <input type="checkbox"/> 每次 <input type="checkbox"/> 不用寄發		
紀念品寄送	(如有指定捐款方案/ 工作訓練 / 安心照顧 / 送愛到部落, 將寄送滿額禮) <input type="checkbox"/> 不需捐款紀念品 紀念品地址 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另指定地_____		

▲請將此正本授權書用印填寫, 如有塗改請加蓋印章以茲認證, 並以掛號方式郵寄至「802612 高雄市苓雅區中正一路 306 號 10F-2 公益行銷部 收」捐款服務專線：(07) 726-6096#37, 如需變更捐款資料或終止捐款請來電通知。

▲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。