

有苦難的地方就有紅十字會·有紅十字會的地方就有希望

中華民國紅十字會總會 信用卡捐款單

捐款資料

首次填單 第二次傳真

填表日期：____年____月____日

持卡人姓名：

生日：

民國____年____月____日

定期捐款

(每月 20 號扣款，遇假日順延)

每月定期捐款金額：

300 元 500 元
 1000 元 2000 元
 3000 元 5000 元
 其他_____元

本人同意每月固定捐款

自____年____月起，直至持卡人通知取消或變更授權為止。

身分證字號：

信用卡卡別：VISA MASTER JCB 美國運通 其他_____

信用卡卡號：

發卡銀行：

信用卡有效期限：

月/西元年

單筆捐款

(每週五及月底扣款，遇節日順延)

※此欄為當月單獨扣款，若單筆捐款與定期捐款同時填寫將做為二筆捐款。

捐款金額：_____元

持卡人簽名(請與信用卡背面簽名一致)

收據開立資料

是否願意將捐款資料上傳至國稅局附設之官方網站，以便個人年度申報綜合所得稅時查詢及下載：

願意(請填妥以下之身分證字號) 不願意

收據抬頭

同持卡人 另指定抬頭：_____
身分證字號： (或統一編號)

收據地址

縣 鄉鎮 村 路
市 市區 里 街 段 巷 弄 號 樓

聯絡電話

(0) (H) (手機)

捐款用途

※若欲捐款二項用途以上請分別填寫金額，本會將依用途分別扣款。

推廣紅十字運動 社會救助 國內賑濟 國際賑濟 統籌運用

資訊訂閱

會訊 索取會訊 電子報
不要會訊 Email：_____

收據寄送

年度彙整收據寄送(建議勾選) 單筆寄送

親愛的捐款人：

1. 捐款用途若未指定，則併入統籌運用項目，由本會統籌支配運用。
2. 若您信用卡掛失、停用、換卡需要更改信用卡卡號、有效期限延展或欲終止捐款，敬請來電告知或重新填寫本捐款單並註名異動資料，以利處理後續捐款事宜。
3. 本表資料請務必填寫完整，以便查詢與聯繫；填寫完後請傳真至(02)2363-5154 或逕寄本會。
4. 聯絡資料若有異動，請來電告知，以便寄送捐款收據。