** 社團法人新北市國際生命線協會**

 捐款收據核准字號(78)北縣稅工字第60074號

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

誠摯感謝您支持本會電話協談、心理輔導與危機處遇之工作推廣，亦感謝您願意贊助本會業務發展所需經費，請務必詳細填寫下列資料，並回傳真至(02)8967-8899或Email：tplla1995@gmail.com，本會收到資料審核後於每月20日進行扣款。

**信用卡授權書**

 填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捐款人姓名 |  | 捐款人編號 | (勿填) |
| 出生日期 |  年 月 日 | 身分證字號(公司統編) |  |
| 聯絡電話 |  | 手機號碼 |  |
| 聯絡地址 |  |
| E-mail |  |
| 捐款收據抬頭 |  |
| 收據開立方式 |  □開立單次收據 □開立年度收據 |
| 收據郵寄地址 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 信用卡別 |  □VISA C:\Users\asus\Desktop\Visa.svg.png □MasterCard C:\Users\asus\Desktop\mastercard.gif □JCB C:\Users\asus\Desktop\20200000013920144721843055988_s.jpg |
| 信用卡號 |  |
| 發卡銀行 |  | 有效期限 |  月 年 |
| 簽名(請與信用卡簽名相同) |  |
| 本人同意提供上述信用卡號，作下列捐款事宜(請自行勾選)：1.□每年捐款一次，於\_\_\_\_\_月捐款，每次金額為新台幣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整2.□每個月捐款一次，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月止，每次金額為新台幣  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整3.□不定期捐款，本次捐款金額為新台幣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整 |

●本表填寫完請傳真至(02)8967-8899或Email：tplla1995@gmail.com

 亦可郵寄至(220)新北市板橋區四川路二段245巷89號 新北市國際生命線協會收

 另有郵政劃撥帳號：1270-7549

 銀行匯款：009-001-00007266 遠東國際商業銀行(板橋南雅分行)

 如有任何問題，歡迎來電洽詢(02)8967-5599

**〜新北市國際生命線協會感謝您的支持與贊助〜**