

親愛的朋友：

感謝您以信用卡捐款贊助本會推展身心障礙者服務事工，捐款期間若您需要變更捐款的金額、扣款之信用卡、信用卡到期換效期、收據抬頭等，請您填妥以下表格傳真或郵寄回本會，謝謝您。 祝福您

***凡事順利、身體健康，天天快樂***

本會傳真：(02)27201932，地址：115台北市南港區重陽路223號B1

聯絡人：羅小姐，電話27224136分機1831

【信用卡捐款資料更新表】

|  |
| --- |
| 捐款人姓名：  聯絡電話： 手機：  捐款金額：口維持原捐款金額 □更改捐款金額，每月捐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  更改收據寄送原則：□按月寄送 □年度彙總(隔年3月中旬寄發)  (將捐款資料上傳國稅局，採網路申報時免附收據)  □不印收據(提供身份証字號 )  信用卡卡別：□VISA　□MASTER　□JCB □聯合信用卡  持卡銀行：  持卡人姓名：  卡號： ─ ─ ─  信用卡有效期限：　　　　月 　　　　　年 (西元)  持卡人簽名：　　　　　　　　　　　　（請與信用卡背面簽名欄簽名相同） |