



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) 茲同意社團法人新竹縣愛鄰社區關懷協會(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有關規定。

發動者統編： 01885324	交易代號： 529 公益捐款	發動行： 上海商業儲蓄銀行竹北分行	發動行代號： 0110705
授權帳戶資訊			
用戶號碼：_____ (協會填寫) 戶名：_____ 身份證號：_____ 銀行名稱：_____ 分行：_____ 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： 核章：	<input type="checkbox"/> 印鑑不符 <input type="checkbox"/> 資料未全 <input type="checkbox"/> 其它_____
		*資料不符請送回本會	
捐款方式及用途			
※ <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 終止 我願意捐助每月定額捐款 <input type="checkbox"/> 300 元/月 <input type="checkbox"/> 500 元/月 <input type="checkbox"/> 700 元/月 <input type="checkbox"/> 1,000 元/月 <input type="checkbox"/> 其他_____元/月			
捐款人基本資料			
收據抬頭			
收據地址	□□□		
聯絡電話	(手機)	E-mail	
收據寄送	<input type="checkbox"/> 每次 <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"/> 不用寄發		

請將此正本授權書一式一份用印填寫 (影印無效), 並以掛號方式郵寄至 社團法人新竹縣愛鄰社區關懷協會「30268 新竹縣竹北市嘉勤南路 86 號」會計收 捐款服務專線: TEL:(03)558-8577#1204, 如需變更捐款資料或終止捐款請來電通知。

*為保護捐款人個人資料, 相關資料僅限社團法人新竹縣愛鄰社區關懷協會使用, 非捐款人本人同意, 不得揭露於第三者或散佈。