

財團法人臺灣防盲基金會

定期捐款異動書

親愛的捐款人_____您好：

授權書號(本會填寫)：

請填入所需更新的項目(分為捐款人資料更新、每月捐款金額調整或更改扣款帳戶資料)，並親自簽名後，傳真至(02)2546-5071 或郵寄至 105 台北市敦化北路 118 號 3 樓。再次感謝您的慷慨捐助，並期望您能繼續支持防盲救盲工作，讓愛看得見。

臺灣防盲基金會 謹上

捐款人(收據抬頭)：_____ 聯絡電話：_____ 生日：_____ 年 月 日

捐款人資料更新(舊地址)：_____

新地址：_____

每月捐款金額調整。本人同意每月捐款由\$_____ 元整，調整為每月捐款\$_____ 元整

收據方式:電子申報;請留身分證號_____ 年度於三月寄發(預設) 不寄 按次寄發

*依財團法人法第 25 條規定應公開捐贈者名稱及捐款金額，請您勾選 同意公開 不同意公開。

未勾選者以同意公開方式辦理。選擇不同意公開者則以「匿名」方式揭露。

■更改扣款帳戶資料，請提供原扣款帳號或卡號末 4 碼：(核對用)_____

新信用卡資料

持卡人姓名(必填)：

發卡銀行：

VISA

Master

JCB

卡號： _____ - _____ - _____

有效期： _____ 月 _____ 年(西元)

卡片背面三位數：_____ (非必填)

持卡人簽名：

日期： _____ / _____ / _____

■請傳真本表格至(02)2546-5071 或郵寄至 105 北市松山區敦化北路 118 號 3 樓