

# 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

\*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；勾選不同意公開者則以「匿名」方式揭露。

捐款人資料更新：舊地址-\_\_\_\_\_

新地址-\_\_\_\_\_

收據方式更新： 電子申報-身分證字號\_\_\_\_\_

年度於三月寄發(預設)

按次寄發

不用收據

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

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：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

響應環保 - 不收紙本刊物

請填寫 Email 以持續關注臺灣防盲及眼疾資訊 (請避免 Yahoo 信箱，以免無法順利收信，謝謝!)

\* 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