

財團法人臺灣防盲基金會

定期捐款終止聲明書

親愛的捐款人：

授權書號(本會填寫)：

您好，基金會將根據您的指示終止每月定期捐款，自您指定日期開始辦理終止事宜。在此，臺灣防盲基金會謹代表受惠人士感謝您的慷慨捐助。若您有任何問題，請來電 (02)2546-5046 分機 21~22，將有專員為您服務，謝謝您！

臺灣防盲基金會 謹上

以下資料請“務必”填寫完整，以便查詢與聯繫，謝謝！

捐款人(收據抬頭)：_____ 聯絡電話：_____

扣款信用卡號(或帳戶)末 4 碼：_____ 扣款銀行(郵局)：_____ 金額\$ _____

本人擬自民國 _____ 年 _____ 月起，終止對臺灣防盲基金會之信用卡/銀行自動轉帳授權之定期捐款，在此聲明委請臺灣防盲基金會停止每月捐款事宜。

※本會收到此終止書後，信用卡扣款者，從下月生效。

若郵局轉帳者，當月 20 日前告知則當月生效。若 20 日以後則隔月生效。

請填妥並核對您的資料後，傳真至 (02)2546-5071 或 email 至 service@taiwanpb.org 或寄回 105 台北市敦化北路 118 號 3 樓 (臺灣防盲基金會 捐款事務部收)。

您的寶貴建議是我們進步的方向，懇請您花一點時間填寫以下問題，謝謝！

1. 請問您停止捐款的原因？ _____

2. 請問有什麼地方是需要改進？ _____

3. 請問您未來是否願意繼續收到相關會訊？ 是 否

簽名：_____ 日期：____ / ____ / ____

(本人親筆簽名)