

財團法人天主教耶穌會信用卡捐款奉獻單

填表日期： 年 月 日

恩人資料

姓名： <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	生日：民國 年 月 日
E-Mail：	
日間聯絡電話：	行動電話：

奉獻項目

奉獻用途：A. 一般奉獻(不指定特別用途，作為本會慈善及傳教事業之用)
 B. 支持會士培育 C. 照顧高齡會士
 D. 參與使徒工作 E. 會務發展運作
 F. 其他網站上專案—

我願定期奉獻，每月定期奉獻金額
 新台幣：_____元
 起迄：自_____年_____月起至_____年_____月止
 (若持續捐款不必填到期年月)

單次奉獻金額：_____元

收據抬頭：同奉獻人 奉獻收據：每次寄發 年度收據 不需寄送

我同意將捐款明細上傳國稅局。(身分證號為必填) 收據統編/身分證字號：

收據寄送地址：

信用卡奉獻資料

持卡人姓名：同奉獻人 持卡人簽名：(請與信用卡相同)

持卡人身分證字號：

持卡人生日：民國 年 月 日 同奉獻人 發卡銀行： 銀行

信用卡卡號
(卡別：VISA MASTER JCB 聯合信用卡)

有效期限：自 月/ 年起 至 月/ 年止 商店代號：016900029
 授權號碼：(持卡人免填寫)

為了讓我們提供更好的服務，請您撥冗勾選以下調查 (非必填)

學歷：國小 國中 高中職 大專 研究所以上 宗教信仰：天主教 基督教 佛教 其他_____

職業：神職人員 軍公教 製造業 金融/保險 科技/資訊 學生 服務業 農林漁牧 家管 其他

從何處知道訊息：堂區：_____ 收到 DM 耶穌會會士 網路 媒體 活動 親友介紹 其他

♥
貼
心
小
提
示
♥

- 本表資料請“務必”填寫完整，以便查詢與聯繫；填妥本表資料後傳真至(02)2321-5551
 傳真資料後請您來電至本會(02) 2365-4205 分機 215、216 查詢。
 或郵寄至：100 台北市辛亥路一段 22 號 耶穌會資源開發室 收
- 定期贊助之奉獻人，扣款日為每月 1 日，統一進行刷卡作業，若遇假日則順延至下一工作日，若您要取消或更改定期贊助授權，請在作業日前 10 天填寫本表格通知本會。
- 正式奉獻收據將於扣款成功後 4-6 週寄發，收據可供所得稅列舉申報。
- 若您信用卡掛失、停用、換卡或升級，請待新卡收到後來電告知，以利處理後續奉獻事宜。
- 本單位遵守中華民國「個人資料保護法」之規範，使用者所填寫之聯絡資訊僅供與本單位聯繫，保障個人隱私權益，保證不對外公開或移作其他目的使用。