



社團法人台南市淨宗學會

學 會:台南市安平區華平路 21 巷 18 弄 1 號
 Tel : 06-293611 傳真: 06-2936600
 東區別苑:台南市東區莊敬路 19 號 1 樓
 TEL:06-2091501
 網 址:www.ambtm.org

郵局、信用卡定期定額捐款授權書

編號： _____ 經辦人： _____ 填表日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

捐款人姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	會訊索取： <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
聯絡電話	(0) _____ (H) _____ (手機) _____	
通訊地址	□□□□□	
捐款期限	自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止(共計 _____ 期)	
捐款項目	<input type="checkbox"/> 護持道場\$ _____ <input type="checkbox"/> 法寶流通\$ _____ <input type="checkbox"/> 護生濟貧\$ _____ <input type="checkbox"/> 網路電視 _____	
捐款金額	每月護持金額\$ _____	收據抬頭身分證編： _____
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人或 <input type="checkbox"/> _____	
收 據	收據： <input type="checkbox"/> 請寄 <input type="checkbox"/> 免寄	定期定額收據： <input type="checkbox"/> 月寄 <input type="checkbox"/> 年寄一次
郵寄地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 或 _____	
定期定額捐款	<input type="checkbox"/> 信用卡資料	發卡銀行： _____ 銀行 信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 信用卡號： _____ 有效期限：至西元 _____ 年 _____ 月 持卡人親筆簽名： _____ (與卡片背面簽名一致) 簽署日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日
	<input type="checkbox"/> 郵局轉帳	捐款者帳戶： _____ 身分證字號： _____ 存簿儲金局號及帳號： _____ 立委託人簽名或蓋章 (您的簽章即表示您同意本授權書各項約定)
其他捐款方式	郵政劃撥帳號:31420901 戶名：社團法人台南市淨宗學會	銀行轉帳:台灣企銀台南分行 銀行代碼:050 帳號:715-12-000521 戶名:台南市淨宗學會
如以電匯、ATM 方式捐款，請務必傳真或來電告知您的姓名、電話、地址、存摺帳號後五碼、匯款銀行、金額及匯款日期，以便我們核對及寄發收據。		
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 網路信用卡 <input type="checkbox"/> ACH 定期定額銀行轉帳		

備註：一、本授權書一式二聯，第 1 聯由社團法人台南市淨宗學會保存，第 2 聯由捐款人留存。

二、請確認每份皆已簽名，信用卡可用傳真或親送、掛號郵寄至本學會財務組收。

三、此授權書單月護持限信用卡，定期定額捐款者若欲暫停請來電(06-2936611 轉 121)告知



社團法人台南市淨宗學會

學 會:台南市安平區華平路 21 巷 18 弄 1 號
 Tel : 06-293611 傳真: 06-2936600
 東區別苑:台南市東區莊敬路 19 號 1 樓
 TEL:06-2091501
 網 址:www.ambtm.org

郵局、信用卡定期定額捐款授權書

編號： _____ 經辦人： _____ 填表日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

捐款人姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	會訊索取： <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
聯絡電話	(0) _____ (H) _____ (手機)	
通訊地址	□□□□□	
捐款期限	自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止(共計 _____ 期)	
捐款項目	<input type="checkbox"/> 護持道場\$ _____ <input type="checkbox"/> 法寶流通\$ _____ <input type="checkbox"/> 護生濟貧\$ _____ <input type="checkbox"/> 網路電視 _____	
捐款金額	每月護持金額\$ _____	收據抬頭身分證編： _____
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人或 <input type="checkbox"/> _____	
收 據	收據： <input type="checkbox"/> 請寄 <input type="checkbox"/> 免寄	定期定額收據： <input type="checkbox"/> 月寄 <input type="checkbox"/> 年寄一次
郵寄地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 或 _____	
定期定額捐款	<input type="checkbox"/> 信用卡資料	發卡銀行： _____ 銀行 信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 信用卡號： _____ 有效期限：至西元 _____ 年 _____ 月 (卡片末三碼： _____) 持卡人親筆簽名： _____ (與卡片背面簽名一致) 簽署日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日
	<input type="checkbox"/> 郵局轉帳	捐款者帳戶： _____ 身分證字號： _____ 存簿儲金局號及帳號： _____ 立委託人簽名或蓋章 (您的簽章即表示您同意本授權書各項約定)
其他捐款方式	存 簿 影 本 黏 貼 處	
	郵政劃撥帳號:31420901 戶名：社團法人台南市淨宗學會	銀行轉帳:台灣企銀台南分行 銀行代碼:050 帳號:715-12-000521 戶名:台南市淨宗學會
如以電匯、ATM 方式捐款，請務必傳真或來電告知您的姓名、電話、地址、存摺帳號後五碼、匯款銀行、金額及匯款日期，以便我們核對及寄發收據。		
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 網路信用卡 <input type="checkbox"/> ACH 定期定額銀行轉帳		

備註：一、本授權書一式二聯，第 1 聯由社團法人台南市淨宗學會保存，第 2 聯由捐款人留存。

二、請確認每份皆已簽名，信用卡可用傳真或親送、掛號郵寄至本學會財務組收。

三、此授權書單月護持限信用卡，定期定額捐款者若欲暫停請來電(06-2936611 轉 121)告知