



極樂寺

本寺:台南市安平區華平路 21 巷 18 弄 1 號
 Tel: 06-2936611 傳真: 06-2936600
 麻豆別院: 台南市麻豆區民權路 67-5 號
 TEL:06-5714808 傳真 06-5714821
 菩提別院:高雄市三民區鼎山街 704 號
 TEL:07-3821400 傳真:07-3861060
 網址:www.ambtm.org

定期定額(ACH)轉帳捐款授權書

一. 立授權書人_____ (本人) 茲授權 委託 終止極樂寺透過台灣票據交換所「ACH 業務」機制, 得自本人下列指定帳戶內, 進行自動付款作業用以支付對極樂寺之慈善捐款。倘有資料錯誤或對款項之計算暨退補費等發生疑義, 與貴行及受託辦理本項業務之發動銀行無涉, 本人願自行向極樂寺洽詢辦理。

二. 本人授權在每月 15 日, 自本人帳戶內轉帳。本人欲終止或變更授權時, 將於每月五日之前以書面通知極樂寺出納組 06-2936611 分機 121。

三、立授權書人同意辦理本件「ACH 業務」時, 發動者得將本件資料交付予發動銀行轉交扣款行辦理。

捐款人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
索取會訊	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	電話	手機:	H/O:	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
護持期限/金額	每月護持金額\$_____				
	自民國_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止 (共計_____期) 以期數扣滿為準				
護持項目	<input type="checkbox"/> 三寶道場 <input type="checkbox"/> 漢學				
收 據	抬頭: <input type="checkbox"/> 同捐款或其他_____				
	開立方式: <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 月寄 <input type="checkbox"/> 年寄(每年 3、4 月郵寄) <input type="checkbox"/> 免寄				
	<input type="checkbox"/> 電子(無紙本, 由本寺上傳國稅局)※同意上傳, 必填身分證字號:				
郵寄地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 或 _____				
影 印 銀 行 存 摺 黏 貼 處					
發動者(公司/機構)名稱	極樂寺	發動者統一編號	10409505		
交 易 項 目	慈善捐款	交 易 代 號	530		
發 動 行 名 稱	凱基銀行赤崁分行	發 動 行 代 號	8090278		
委託代繳銀行/分行名稱		銀 行 代 號			
立授權書人帳戶名稱		帳 號			
立授權書人身份證統編		會員編號(用戶號碼)			
立授權書人已詳閱並同意本授權書之全部內容, 授權本人存款之往來銀行(郵局帳戶除外), 自本人指定帳戶內定期定額轉帳扣款。					
立授權書人簽章: _____ (須與存款印鑑相同)					
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日					

備註: 一、本授權書一式三聯, 第 1 聯由極樂寺保存, 第 2 聯由金融單位保存, 第 3 聯由捐款人留存
 二、請確認每份皆已蓋上原開戶印章及簽名, 並請將第一、二聯親送或掛號郵寄至本寺財務組



極樂寺

本寺:台南市安平區華平路 21 巷 18 弄 1 號
 Tel: 06-2936611 傳真: 06-2936600
 麻豆別院: 台南市麻豆區民權路 67-5 號
 TEL:06-5714808 傳真 06-5714821
 菩提別院:高雄市三民區鼎山街 704 號
 TEL:07-3821400 傳真:07-3861060
 網址:www.amtbm.org

定期定額(ACH)轉帳捐款授權書

- 一. 立授權書人_____ (本人) 茲授權 委託 終止極樂寺透過台灣票據交換所「ACH 業務」機制, 得自本人下列指定帳戶內, 進行自動付款作業用以支付對極樂寺之慈善捐款。倘有資料錯誤或對款項之計算暨退補費等發生疑義, 與貴行及受託辦理本項業務之發動銀行無涉, 本人願自行向極樂寺洽詢辦理。
- 二. 本人授權在每月 15 日, 自本人帳戶內轉帳。本人欲終止或變更授權時, 將於每月五日之前以書面通知極樂寺出納組 06-2936611 分機 121。
- 三、立授權書人同意辦理本件「ACH 業務」時, 發動者得將本件資料交付予發動銀行轉交扣款行辦理。

捐款人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
索取會訊	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	電話	手機:	H/O:	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
護持期限/金額	每月護持金額\$_____				
	自民國_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止 (共計_____期) 以期數扣滿為準				
護持項目	<input type="checkbox"/> 三寶道場 <input type="checkbox"/> 漢學				
收 據	抬頭: <input type="checkbox"/> 同捐款或其他_____				
	開立方式: <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 月寄 <input type="checkbox"/> 年寄(每年 3、4 月郵寄) <input type="checkbox"/> 免寄				
	<input type="checkbox"/> 電子(無紙本, 由本寺上傳國稅局)※同意上傳, 必填身分證字號:				
郵寄地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 或 _____				
影 印 銀 行 存 摺 黏 貼 處					
發動者(公司/機構)名稱	極樂寺	發動者統一編號	10409505		
交 易 項 目	慈善捐款	交 易 代 號	530		
發 動 行 名 稱	凱基銀行赤崁分行	發 動 行 代 號	8090278		
委託代繳銀行/分行名稱		銀 行 代 號			
立授權書人帳戶名稱		帳 號			
立授權書人身份證統編		會員編號(用戶號碼)			
立授權書人已詳閱並同意本授權書之全部內容, 授權本人存款之往來銀行(郵局帳戶除外), 自本人指定帳戶內定期定額轉帳扣款。					
立授權書人簽章: _____ (須與存款印鑑相同)					
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日					

備註: 一、本授權書一式三聯, 第 1 聯由極樂寺保存, 第 2 聯由金融單位保存, 第 3 聯由捐款人留存
 二、請確認每份皆已蓋上原開戶印章及簽名, 並請將第一、二聯親送或掛號郵寄至本寺財務組



極樂寺

本寺:台南市安平區華平路 21 巷 18 弄 1 號
 Tel : 06-2936611 傳真: 06-2936600
 麻豆別院: 台南市麻豆區民權路 67-5 號
 TEL:06-5714808 傳真 06-5714821
 菩提別院:高雄市三民區鼎山街 704 號
 TEL:07-3821400 傳真:07-3861060
 網址:www.ambtm.org

定期定額(ACH)轉帳捐款授權書

一. 立授權書人_____ (本人) 茲授權 委託 終止極樂寺透過台灣票據交換所「ACH 業務」機制, 得自本人下列指定帳戶內, 進行自動付款作業用以支付對極樂寺之慈善捐款。倘有資料錯誤或對款項之計算暨退補費等發生疑義, 與貴行及受託辦理本項業務之發動銀行無涉, 本人願自行向極樂寺洽詢辦理。

二. 本人授權在每月 15 日, 自本人帳戶內轉帳。本人欲終止或變更授權時, 將於每月五日之前以書面通知極樂寺出納組 06-2936611 分機 121。

三、立授權書人同意辦理本件「ACH 業務」時, 發動者得將本件資料交付予發動銀行轉交扣款行辦理。

捐款人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
索取會訊	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	電話	手機:	H/O:	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
護持期限/金額	每月護持金額\$_____				
	自民國_____年____月____日起至_____年____月____日止 (共計_____期) 以期數扣滿為準				
護持項目	<input type="checkbox"/> 三寶道場 <input type="checkbox"/> 漢學				
收 據	抬頭: <input type="checkbox"/> 同捐款或其他_____				
	開立方式: <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 月寄 <input type="checkbox"/> 年寄(每年 3、4 月郵寄) <input type="checkbox"/> 免寄				
	<input type="checkbox"/> 電子(無紙本, 由本寺上傳國稅局)※同意上傳, 必填身分證字號:				
郵寄地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 或_____				
影 印 銀 行 存 摺 黏 貼 處					
發動者(公司/機構)名稱	極樂寺	發動者統一編號	10409505		
交 易 項 目	慈善捐款	交 易 代 號	530		
發 動 行 名 稱	凱基銀行赤崁分行	發 動 行 代 號	8090278		
委託代繳銀行/分行名稱		銀 行 代 號			
立授權書人帳戶名稱		帳 號			
立授權書人身份證統編		會員編號(用戶號碼)			
立授權書人已詳閱並同意本授權書之全部內容, 授權本人存款之往來銀行(郵局帳戶除外), 自本人指定帳戶內定期定額轉帳扣款。					
立授權書人簽章: _____ (須與存款印鑑相同)					
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日					

備註: 一、本授權書一式三聯, 第 1 聯由極樂寺保存, 第 2 聯由金融單位保存, 第 3 聯由捐款人留存
 二、請確認每份皆已蓋上原開戶印章及簽名, 並請將第一、二聯親送或掛號郵寄至本寺財務組