

社團法人台灣數位有聲書推展學會

信用卡、郵局轉帳授權書

~本單可拷貝使用，歡迎流傳~

住址：108 台北市康定路 64 號 5 樓

TEL：(02) 2389-4915

FAX：(02) 2389-6007

Email：daisy003@tdtb.org

請填妥後以傳真或郵寄方式寄回即可

填表日期： 年 月 日

捐款資料

捐款人姓名 (捐款收據抬頭)	生日	年 月 日														
聯絡方式	(H)：() (O)：() 行動電話： Email：															
收據郵寄地址	□□□□□															
捐款金額 捐助方式	<input type="checkbox"/> 1、我願成為定期捐款人，○每月 1,000 元 ○每月 500 元 ○其他金額 每月_____元 起迄：自_____年_____月起至_____年_____月 ※結束年月請勿超過信用卡有效期限※ <input type="checkbox"/> 2、我願意單次捐款，本次捐款金額總計_____元 定期捐款 200 元以上達一年／單次捐款 2000 元以上，致贈： <input type="checkbox"/> 本會發行之 DAISY 有聲書一片 <input type="checkbox"/> 謝謝，我不需要															
捐款 方式 (二擇一)	<input type="checkbox"/> 信用卡捐款	信用卡卡號 _____ - _____ - _____ 信用卡有效期限 西元_____年_____月止 持卡人簽名 (與信用卡簽名同) 持卡人姓名(正楷填寫) 持卡人身分證字號														
		信用卡卡別 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 發卡銀行														
	<input type="checkbox"/> 郵局定期捐款	存簿儲金 (每月 1 日進行扣款) 填妥後郵寄方式寄回即可。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 10%;">局號</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">帳號</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> 本人願意提供以上存款帳戶，授權本人之往來郵局自本人指定帳戶內轉帳扣款，以捐贈社團法人台灣數位有聲書推展學會。 (請於 <u>每月月底前</u> 確認您帳戶中的餘額，以利扣款轉帳作業)	局號								帳號					
	局號								帳號							
	扣款人簽章：_____ 簽章即表示同意本授權書各項約定															

其他捐款方式

兆豐國際商業銀行衡陽分行 (代號 017) 戶名：社團法人台灣數位有聲書推展學會 帳號：240-10-23933-7 郵政劃撥：19842545 戶名：社團法人台灣數位有聲書推展學會
--

~社團法人台灣數位有聲書推展學會 感謝您的支持與幫助~

◎提醒您，以上資料若有變更請記得通知我們！◎