

信用卡捐款: 請填寫信用卡捐款 授權書

傳真至: 彰化縣私立聖母聖心啟智中心

傳真:04-7715948

電話:04-7712743.7720855

地址:彰化縣鹿港鎮鹿草路 3 段 513 巷 4 號

E mail:heart.L772085@msa.hinet.net

信用卡捐款 授權書

NO:

姓名: _____ 身分證號: _____ 性別: _____

電話: _____ 手機: _____

聯絡地址: _____

捐款方式:

單筆捐款 金額: _____ 捐款期間: 年 月 日 至 年 月 日

定期捐款 金額: _____ 捐款期間: 年 月 日 至 年 月 日

其他 _____ 捐款期間: 年 月 日 至 年 月 日

信用卡資料:

信用卡卡別: VISA MASTER JCB 聯合信用卡

信用卡卡號: □□□□-□□□□-□□□□-□□□□

信用卡有效期限: 西元□□□□年 □□月

發卡銀行: _____ 卡片背面末三碼 □□□

持卡人簽名: _____