

財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會 114694台北市內湖區瑞光路583巷21號7樓 電話:02-2799-0333 | 傳真:02-2657-8181 官網:www.children.org.tw

定期信用卡捐款變更授權書

(※必填)

※持卡人姓名(親簽):	※身分證字號:	
※聯絡電話:	※填寫日期:民國 _	年月日
※請針對需要變更的項目進行勾選與填寫,不需變更的項目請空白:		
※如有當月扣款不成功之情況,是否同意	意次月請款作業日補扣[□同意 □不同意
□變更信用卡資料 □更新有效 信用卡別 □VISA	.日 □使用新信用卡 □MASTER □JC	СВ ПАЕ
卡號:		(16 碼)
有效期限:月2	0年 發卡銀行:_	
※持卡人 <mark>親筆簽名同意</mark>	ŧ:	(與信用卡簽名同字樣)
□變更捐款金額,原金額 NT \$	元,變更為 NT \$	元
□變更收據抬頭,以下變更為 ○本人更名○變更為他人名義。		
原收據抬頭:	(身分遊字號 /統一編號 -)
變更為:	(身分遊字號 /統一編號)
□變更收據寄發方式(單選)○電子年度收據(個人隔年3月下旬,企業隔年1月上旬陸續寄發)○電子單筆收據(捐款日後1個月內寄發)		
※電子收據抬頭之身分證字號或統編:		
※電子收據 E-mail:		
□變更捐款期限至年月為止(次月開始不再扣款) □不設期限		
□停止信用卡捐款,原因:		
□其他變更或備註說明:		
註1:若原信用卡有開立多筆收據抬頭請特別加設註2:如需變更持卡人,煩請先終止原授權重新設計3:兒盟固定每個月五號進行扣款(如遇假日等每個月最後一個工作日前傳真,以上各項變註4:以上收據抬頭若填寫身分證字號,將主動上團體/多人聯名)	捐款,歡迎來電/來信索取捐 將順延至下個工作日),因前 變更項目可於次月扣款日生效	引款授權書。 了置作業需求,請捐款人於 改。 綜合所得稅不適用於企業/
(※此欄由本會填寫)原授權書編號:	捐款人	编號:

*** 資料填妥後請回傳 ***

傳真專線:(02)2657-8181,客服信箱:heart@CWLF.org.tw 客服專線:(02)2799-0333分機1(例假日及12:00-13:30暫不提供服務)