

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：

※如當月有扣款不成功之情況，是否同意次月請款作業日補扣 同意 不同意

變更信用卡資料 更新有效日 使用新信用卡
信用卡別 VISA MASTER JCB AE
卡號：_____ - _____ - _____ (16碼)

有效期限：_____ 月 20 _____ 年 發卡銀行：_____

※持卡人 **親筆簽名同意**：_____ (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：_____ (身分證字號 / 統一編號：_____)

變更為：_____ (身分證字號 / 統一編號：_____)

變更收據寄發方式(單選) 電子年度收據(※企業1月/個人3月中陸續寄發)
 電子單筆收據(※捐款完成後1個月內寄發)

電子收據抬頭之身分證字號/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：_____ 建議：_____

其他變更或備註說明：_____

註1：同一位持卡人有開立多筆收據抬頭請特別加註說明，若無說明，將視為**全部進行變更**。

註2：如需變更持卡人，煩請先終止原授權重新捐款，歡迎來電/來信索取捐款授權書。

註3：兒盟固定**每個月五號**進行扣款(如遇假日順延至下個工作日)，因前置作業需要，請捐款人於**每個月最後一個工作日前傳真/致電**，以上各項變更項目可於次月扣款日生效。

註4：收據抬頭如有填寫身分證字號，即同意兒盟將捐款紀錄上傳至國稅局(個人綜合所得稅不適用於企業/團體/多人聯名)

(※此欄由本會填寫)原授權書編號：_____ 原捐款人編號：_____

★資料填妥後請回傳★

捐款傳真：(02) 2657-8181；捐款信箱：heart@CWLF.org.tw；Line 官方帳號：@ilovekids

捐款專線：(02) 2799-0333 分機 1 (例假日及 12:00-13:30 暫不提供服務)