兒福聯盟 Child Welfare League Foundation 與孩子共創更好的世界 www.children.org.tw

『ACH 銀行定期轉帳捐款授權書』填寫需知

親愛的兒盟之友，你好：

非常感謝你採用「ACH 定期轉帳捐款授權」方式進行捐款，我們將善用你的愛心，為更多的孩子們提供更多元的照顧與服務。在填寫此份授權書之前，請您撥空詳閱以下說明事項：

1. ACH 銀行定期轉帳授權書一式三張，核印時間約 **1 至 2 個月**，授權核印成功後，我們會將第三聯以**掛號**方式寄回你所填寫的通訊地址，供捐款人日後存查。

※如有變更轉帳帳號需終止原授權，請重新填寫授權書另行核印。

※終止/變更授權書相關需求，請於當月**最後一個上班日前**通知，可於次月扣款日生效。

2. **若發生以下情況，銀行將進行退件，增加授權核印時間：**

(1) 本授權書不適用中華郵政帳戶，請另填郵局專用表單；如為銀行數位帳戶，請與銀行臨櫃辦理簽蓋原留印鑑。

(2) 請勿使用二手紙/雙面列印，不得使用可擦拭筆填寫授權書資料。(例如:擦擦筆)

(3) 立授權書人(開戶人)資料不齊全(身份證字號未填)或未親筆手寫簽名。任何一處填錯如需塗改，請在塗改處補上開戶章/簽名或重新填寫。

(4) 授權直接轉帳付款帳號有誤。

(5) 開戶印鑑章不符合或印章顏色過濃或過淡。**(※若開戶時沒有留簽名請勿加上簽名)**。

3. 懇請提供 E-mail 與手機號碼，將作為「扣款失敗」等捐款重要通知之用。

4. 為確保你的重要資料兒盟能順利收到，請將三張正本授權書以郵局「**掛號**」方式寄至

【台北總會：114694 台北市內湖區瑞光路 583 巷 21 號 7 樓 對外關係維繫組收】！

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

❤愛心不斷線，服務零距離❤
掃碼加入兒盟 Line 好友
讓泡福小助手貼心提供你捐款服務諮詢!



202611 版

財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會　ACH 銀行定期轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會(以下簡稱兒福聯盟) 透過台灣票據交換所媒體交換業務（ＡＣＨ）機制，依照表列資料，自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款，並遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時，授權扣繳單位有權決定不予轉帳，但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

立 授 權 書 人(開戶人) 資 料　　用戶號碼：

戶名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　身分證字號/統編(必填)：

通訊地址：□□□□□□＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

本人同意提供右列之存款帳戶，授權該金融機構自填表日期起，由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。

※立授權人用印：＿＿＿＿＿＿＿＿

(註:請蓋原開戶印鑑，若有留簽名二者請勿重疊!)

授權直接轉帳付款類別

請填寫以下資料：

銀行名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿

分　　行：＿＿＿＿＿＿＿＿

帳　　號：＿＿＿＿＿＿＿＿

填表日期：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

※如需停止捐款只需一通電話通知(02)27990333 轉 1

以下立授權書者請勿填寫

金融機構使用

存款帳戶資料如有不符，請於下列欄位打勾，並寄回兒福聯盟經辦人員。

□印鑑不符　□記載事項不符

□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主管：　　經辦：

發動行代號：8120012　　交易代號：530

發動行名稱：台新銀行建北分行

發動者統編：01013257

✂-以下為本會留存資料請勿自行剪裁----------

捐 款 人(開戶人)基 本 資 料

姓名:＿＿＿＿＿＿＿＿　身分證字號/統編：＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿　生日：民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　性別：□男□女

聯絡電話：(手機)＿＿＿＿＿＿＿＿　(市話)＿＿＿＿＿＿＿＿

通訊地址：□□□□□□＿＿＿＿＿＿(縣/市)＿＿＿＿＿＿(鄉鎮市區)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(路街號樓)

捐 款 金 額 與 用 途

我願意每月 15 號(遇假日順延至下一工作日)定期捐款 NT$＿＿＿＿＿＿元，捐款用途：(單選)

□兒盟統籌運用　□逆境與弱勢家庭　□出養服務　□偏鄉兒少關懷　□少年及家庭服務　□兒少保護與創傷

□親職與育兒支持　□離婚親子維繫　□兒少培力與知能推廣　□兒少倡議與立法　□永續親子教育　□社區組織聯盟培力與合作　(＊若未勾選將視為兒盟統籌運用)

收 據 開 立 資 料

＊身分別：□個人　□企業　□團體

＊收據抬頭：□同捐款人　□指定其他抬頭:＿＿＿＿＿＿＿＿

身分證字號/統編:＿＿＿＿＿＿＿＿(※凡填寫身分證字號個人捐款紀錄將上傳國稅局，不適用聯名/企業/團體)

＊收據寄發方式(**單選**)：□不必寄發

年度收據(隔年 3 月下旬陸續寄發)：□電子　□紙本　※企業於隔年 1 月中旬陸續寄發

單筆收據(捐款日後 1 個月內寄發)：□電子　□紙本　※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail

其 他

1. 個資法蒐集聲明:兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的，依公益勸募條例業務之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。
2. 本會依財團法人法第 25 條規定，應公開捐款人姓名及金額，如您不同意公開，請勾選□我**不同意**將全名公開於捐款芳名錄，若無勾選，本會將依法以同意公開方式辦理。　**填表日期:＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日**

財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會　ACH 銀行定期轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會(以下簡稱兒福聯盟) 透過台灣票據交換所媒體交換業務（ＡＣＨ）機制，依照表列資料，自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款，並遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時，授權扣繳單位有權決定不予轉帳，但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

立 授 權 書 人(開戶人) 資 料

用戶號碼：

戶名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　身分證字號/統編(必填)：

通訊地址：□□□□□□＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

本人同意提供右列之存款帳戶，授權該金融機構自填表日期起，由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。

※立授權人用印：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(註:請蓋原開戶印鑑，若有留簽名二者請勿重疊!)

授權直接轉帳付款類別

請填寫以下資料：

銀行名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

分　　行：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

帳　　號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

填表日期：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

※如需停止捐款只需一通電話通知(02)27990333 轉 1

以下立授權書者請勿填寫

金融機構使用

存款帳戶資料如有不符，請於下列欄位打勾，並寄回兒福聯盟經辦人員。

□印鑑不符　□記載事項不符

□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主管：　　經辦：

發動行代號：8120012　　交易代號：530

發動行名稱：台新銀行建北分行

發動者統編：01013257

✂-以下為本會留存資料請勿自行剪裁----------

捐 款 人(開戶人)基 本 資 料

姓名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　身分證字號/統編：＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生日：民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　性別：□男□女

聯絡電話：(手機)＿＿＿＿＿＿＿＿　(市話)＿＿＿＿＿＿＿＿

通訊地址：□□□□□□＿＿＿＿＿＿(縣/市)＿＿＿＿＿＿(鄉鎮市區)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(路街號樓)

捐 款 金 額 與 用 途

我願意每月 15 號(遇假日順延至下一工作日)定期捐款 NT$＿＿＿＿＿＿元，捐款用途：(單選)

□兒盟統籌運用 □逆境與弱勢家庭 □出養服務 □偏鄉兒少關懷 □少年及家庭服務 □兒少保護與創傷

□親職與育兒支持 □離婚親子維繫 □兒少培力與知能推廣 □兒少倡議與立法 □永續親子教育 □社區組織聯盟培力與合作 (＊若未勾選將視為兒盟統籌運用)

收 據 開 立 資 料

＊身分別：□個人 □企業 □團體

＊收據抬頭：□同捐款人 □指定其他抬頭:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

身分證字號/統編:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(※凡填寫身分證字號個人捐款紀錄將上傳國稅局，不適用聯名/企業/團體)

＊收據寄發方式(**單選**): □不必寄發

年度收據(隔年 3 月下旬陸續寄發) ：□電子 □紙本　※企業於隔年 1 月中旬陸續寄發

單筆收據(捐款日後 1 個月內寄發) ：□電子 □紙本　※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail

其 他

1. 個資法蒐集聲明:兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的，依公益勸募條例業務之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。
2. 本會依財團法人法第 25 條規定，應公開捐款人姓名及金額，如您不同意公開，請勾選□我**不同意**將全名公開於捐款芳名錄，若無勾選，本會將依法以同意公開方式辦理。　**填表日期:＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日**

財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會　ACH銀行定期轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會(以下簡稱兒福聯盟)透過台灣票據交換所媒體交換業務(ＡＣＨ)機制，依照表列資料，自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款，並遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時，授權扣繳單位有權決定不予轉帳，但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

立 授 權 書 人(開戶人) 資 料　　用戶號碼：

戶名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　身分證字號/統編(必填)：□□□□□□□□□□

通訊地址：□□□□□□＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

本人同意提供右列之存款帳戶，授權該金融機構自填表日期起，由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。

※立授權人用印：＿＿＿＿＿＿＿＿

(註:請蓋原開戶印鑑，若有留簽名二者請勿重疊!)

授權直接轉帳付款類別

請填寫以下資料：

銀行名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

分　　行：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

帳　　號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

填表日期：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

※如需停止捐款只需一通電話通知(02)27990333 轉 1

以下立授權書者請勿填寫

金融機構使用

存款帳戶資料如有不符，請於下列欄位打勾，並寄回兒福聯盟經辦人員。

□印鑑不符　□記載事項不符

□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主管：　　經辦：

發動行代號：8120012　　交易代號：530

發動行名稱：台新銀行建北分行

發動者統編：01013257

✂-以下為本會留存資料請勿自行剪裁----------

捐 款 人(開戶人)基 本 資 料

姓名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　身分證字號/統編：＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生日：民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　性別：□男□女

聯絡電話：(手機)＿＿＿＿＿＿＿＿　(市話)＿＿＿＿＿＿＿＿

通訊地址：□□□□□□＿＿＿＿＿＿(縣/市)＿＿＿＿＿＿(鄉鎮市區)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(路街號樓)

捐 款 金 額 與 用 途

我願意每月 15 號(遇假日順延至下一工作日)定期捐款 NT$＿＿＿＿＿＿元，捐款用途：(單選)

□兒盟統籌運用　□逆境與弱勢家庭　□出養服務　□偏鄉兒少關懷　□少年及家庭服務　□兒少保護與創傷

□親職與育兒支持　□離婚親子維繫　□兒少培力與知能推廣　□兒少倡議與立法　□永續親子教育　□社區組織聯盟培力與合作　(＊若未勾選將視為兒盟統籌運用)

收 據 開 立 資 料

＊身分別：□個人　□企業　□團體

＊收據抬頭：□同捐款人　□指定其他抬頭:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

身分證字號/統編:＿＿＿＿＿＿＿＿(※凡填寫身分證字號個人捐款紀錄將上傳國稅局，不適用聯名/企業/團體)

＊收據寄發方式(**單選**)：□不必寄發

年度收據(隔年 3 月下旬陸續寄發)：□電子　□紙本　※企業於隔年 1 月中旬陸續寄發

單筆收據(捐款日後 1 個月內寄發)：□電子　□紙本　※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail

其 他

1. 個資法蒐集聲明:兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的，依公益勸募條例業務之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。
2. 本會依財團法人法第 25 條規定，應公開捐款人姓名及金額，如您不同意公開，請勾選□我**不同意**將全名公開於捐款芳名錄，若無勾選，本會將依法以同意公開方式辦理。　**填表日期：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日**