



## 信用卡捐款授權書

捐款人姓名：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

信用卡別：☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ 聯合信用卡 發卡銀行：\_\_\_\_\_

信用卡號：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

信用卡有效期限至：(西元) \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_年

持卡人正楷姓名：\_\_\_\_\_

持 卡 人 簽 名：\_\_\_\_\_ (請與信用卡簽名相符)

持卡人身分證字號：\_\_\_\_\_

### 捐款方式：

☐ 固定捐款 (自\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_年\_\_\_\_月) 每個月捐款乙次，

每次捐款金額新台幣 NT \$ \_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整

☐ 單次捐款金額新台幣 NT \$ \_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整

### 捐款用途：

☐ 安養如意苑 \_\_\_\_\_元 ☐ 醫護基金 \_\_\_\_\_元

☐ 供養\_\_\_\_位法師健保費 \_\_\_\_\_元 ☐ 護持法會 \_\_\_\_\_元

☐ 生命關懷 (護生放生) \_\_\_\_\_元

☐ 僧伽如意安養之袈裟：共\_\_\_\_\_袈裟 (分\_\_\_\_\_期，每期\_\_\_\_\_元)

☐ 僧伽喪葬費：\_\_\_\_\_元 ☐ 助印《僧伽醫護雜誌》：\_\_\_\_\_元

收據寄送方式：☐ 一年寄一次 ☐ 每月寄一次 ☐ 不用寄

收據抬頭姓名：☐ 同持卡人 ☐ 不同持卡人：\_\_\_\_\_

收據寄達地址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(O) \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

傳真電話：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

聯絡地址：☐ 同收據地址 ☐ 不同收據地址：\_\_\_\_\_

捐款到期通知方式：☐ E-mail ☐ 電話 ☐ 信函 ☐ 傳真

您是否需要定期收到《僧伽醫護雜誌》？☐ 需要 ☐ 不需要 ☐ 已加入



**註** 以上信用卡捐款授權書填妥後，請直接傳真 (02)2682-9181，或以掛號寄至：

22055 新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓「財團法人佛教僧伽醫護基金會 收」即可。

如有任何疑問，請電洽 (02)2682-9188。