

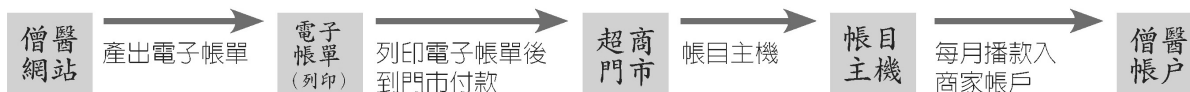
超商代收捐款

僧醫會與四大超商共同推出：全年無休捐款代收機制，讓您護持僧伽醫療不間斷即日起您可透過僧醫會網站列印『超商捐款單』，至全省便利商店進行繳費。

無法上網自行列印條碼者請改採以下書面申請條碼捐款授權書捐款。



超商代收流程圖



條碼捐款授權書

捐款人姓名	☐ 法師 ☐ 居士	編號		聯絡電話	辦公： 住家： 行動：
通訊地址	□□□□□				
e-mail				捐款人簽名	
定期捐款	◎ 捐款用途： ☐ 我已是捐款人，欲更改授權內容如下： ☐ 我願意成為捐款人，捐款內容如下（新捐款者請勾選此項目）：				
	1. ☐ 新增 ☐ 授權捐款：供養法師健保費 _____ 位 x _____ 個月 x 700元，共 _____ 元 2. ☐ 新增 ☐ 授權捐款：供養法師醫療費 _____ 位 x _____ 個月 x 1,000元，共 _____ 元 3. ☐ 新增 ☐ 授權捐款：供養法師假牙費 _____ 顆 x 2,000元，共 _____ 元 4. ☐ 新增 ☐ 授權捐款：供養僧伽安養苑 _____ 個月 x 1,000元，共 _____ 元 5. ☐ 新增 ☐ 授權捐款：贊助生命關懷及放生 _____ 個月 x _____ 元，共 _____ 元 6. ☐ 新增 ☐ 授權捐款：助印僧伽醫護雜誌 _____ 本 x _____ 期 x 100元，共 _____ 元				
不定期捐款	◎ 捐款方式：（上述捐款用途，請採同一繳別，依各繳別加總後填入金額合計欄內） ☐ 月繳，合計 _____ 元； ☐ 季繳，合計 _____ 元； ☐ 年繳，合計 _____ 元。 * 以上定期捐款合計： _____ 元				
	1. ☐ 供養法師健保費 _____ 元； 4. ☐ 供養僧伽安養苑 _____ 元 2. ☐ 供養法師醫療費 _____ 元； 5. ☐ 助印僧伽醫護雜誌 _____ 元 3. ☐ 供養法師假牙費 _____ 元； 6. ☐ 贊助生命關懷及放生功德款 _____ 元 7. ☐ 其他： _____ 專案捐款 _____ 元 * 以上單次捐款合計： _____ 元				
◎ 收據開立方式，收據抬頭（可抵扣綜合所得稅）： _____ ☐ 年度捐款總額合開一張。（將於隔年二月下旬陸續寄發） ☐ 每月寄送 ☐ 不需寄送					
◎ 會訊寄送方式（雙月刊）： ☐ 不需要 ☐ 需要 ☐ 已加入讀者 ☐ 電子會訊					

（請以正楷填寫，字跡請勿潦草）填表日期： 年 月 日

說明

請填妥本單後傳真至（02）2682-9181，並請於傳真後10分鐘內來電確認，俾利完成手續，或逕寄 23849台北縣樹林市大安路534號6F 佛教僧伽醫護基金會。
 (02) 2682-9188 0966-315-723 或e-mail：c_judy@sangha-care.org.tw
 財團法人佛教僧伽醫護基金會 www.sangha-care.org.tw