# 財團法人天主教會台中教區附設彰化縣私立聖家啟智中心
## 信用卡定期定額捐款轉帳申請書

**基本資料**

捐助人姓名：　　電話：

身分證字號：　　出生：　　年　　月　　日

通訊地址：

**捐款資料**

定期月捐金額：_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整

定期捐款：自西元　　年　　月起　　年　　月止

信用卡別：□VISA　□MASTER　□JCB　□聯合信用卡　□其他

卡號：□□□□—□□□□—□□□□—□□□□

信用卡有效期限：□□□□　　卡片背面末三碼：□□□

發卡銀行：

持卡人簽名：　　（需與信用卡簽名字樣相同）

**收據內容（同捐助人則免填）**

收據抬頭：　　統編/身分證：

收據地址：

捐款收據→□年度收據(年底寄送)　　捐款用途→不指定

→□無需收據(不寄送)

**立授權書人**　　**（本人簽名）**

◎電　話：04-8374936、04-8338156　傳真：04-8374938
◎聯絡人：陳冠樺 會計(分機#211)　信箱：tw78629344@gmail.com
◎地　址：510014 彰化縣員林市民生路 50 號(填妥以上資料，郵寄或傳真回本中心)