

邀請您成為『海員／漁民服務中心資助人』

「海員／漁民服務中心資助人」需要您的參與，以積少成多、儲蓄助人的實際行動，來幫助所有海員漁民朋友及其遺孤，也讓中心對個案的照護、海員漁民家屬關懷、漁村社區福利工作推展更順利。

社團法人台灣國際海員漁民權益保護協會信用卡捐款授權書		填表日期：	年	月	日
持卡人姓名：		發卡銀行：			
卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其他					
信用卡卡號：		-	-	-	有效期限： 月/ 年 (西元)
通訊地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
聯絡電話：(日)		(行動電話)			
持卡人簽名(與信用卡簽名一致)：					
<input type="checkbox"/> 每月定期捐款金額新台幣		元整	<input type="checkbox"/> 500元	<input type="checkbox"/> 1000元	<input type="checkbox"/> 2000元
<input type="checkbox"/> 一次單筆捐款金額新台幣		元整			
收據開立方式 <input type="checkbox"/> 每次開 <input type="checkbox"/> 年底累開					
收據抬頭 <input type="checkbox"/> 持卡本人 <input type="checkbox"/> 另指定名稱：					
收據寄送地址： <input type="checkbox"/> 同上 或 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
重要說明：					
● 終止：每月定期捐款者，若欲終止捐款，請書面通知本會；若欲更改信用卡號，請先終止原卡號，重新填寫本表單捐款。到期換卡或毀損補發卡片，請來電或來函告知您新卡的有效使用期限，並請務必開卡。					
● 收據：本會將依您設定的收據開立方式將收據寄給您，收據可供扣抵所得稅。					
● 填妥表格後，請郵寄或傳真至本會，地址：高雄市前鎮區漁港中一路2號1樓5室，傳真：07-8416870					

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

帳號	5	0	1	9	9	0	1	1	金額	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
	新台幣(小寫)																

通訊欄(限與本次存款有關事項)

◎為海員漁民服務中心

戶名	財團法人平安社會福利慈善事業基金會	
姓名	寄款人	
通訊處	□□□□-□□	
電話		

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

◎寄款人請注意背面說明
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦紀錄	
經辦局收款戳	