

財團法人天主教會台中教區附設南投縣私立玫瑰啟能訓練中心

捐款授權書

填寫日期民國____年__月__號

☐我要單次捐款_____元整

☐我要每月定期捐款_____元整，捐款期限自西元____年____月至
西元____年____月止

捐款方式

信用卡捐款

持卡人姓名：_____

身分證字號：_____

發卡銀行：_____

信用卡別：☐VISA ☐MASTER ☐JCB ☐聯合信用卡

信用卡號：_____-_____-_____-_____

有效期限：__月/(西元)__年

郵政撥款

收款帳號：22579539

收款戶名：玫瑰啟能訓練中心

※如有指定用途或其他聯絡事項請於備註欄註明

銀行匯款

收款銀行：(050) 台灣中小企銀竹山分行

收款帳號：530-12-076645

收款戶名：財團法人天主教會台中教區附設南投縣私立玫瑰啟能訓練中心

※銀行匯款請來電告知收據寄發相關資訊

基本資料

姓名：_____ ☐同上 電話：_____ E-mail：_____

地址：_____

收據抬頭：☐同上 ☐其他：_____

統一編號：_____

指定用途：☐一般捐款 ☐助學助養金 ☐新購校舍

收據寄發：☐每筆寄發 ☐年度彙整

備註

請填妥授權書中的資料，傳真至 049-2656899 或郵寄 55746 南投縣竹山鎮
和育巷 126 號「玫瑰啟能訓練中心」收，感謝您的支持與關懷。

連絡電話：049-2656995