

國立清華大學

信用卡定期定額捐款授權書

民國____年____月____日

基 本 資 料	授權人姓名	身分證字號		生日	年 月 日
	(註：若使用信用卡捐款者請填持卡人本人。)				
收 據	電話(O)：	電話(H)：	行動電話：		
	通訊住址	□□□			
捐 款 期 間	服務單位	職稱			
	身 份	<input type="checkbox"/> 清華大學校友 (西元 _____ 年 _____ 系/所/ 畢/結業) <input type="checkbox"/> 清大教職員工 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 企業團體 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
信 用 卡 資 料	抬頭 (此項捐款，得作為當年度列舉扣除額，扣減綜合所得)				
			身分證字號 / 統一編號		
捐 款 用 途	寄發地址：□□□				
	<input type="checkbox"/> 定期定額方式：本人願意從西元_____年____月至西元_____年____月期間， 共_____次，固定每月扣款新台幣_____元整，預計扣款總額新台幣_____元整。 * 收據 ：為配合會計室與出納組入款作業，將按月開立並寄發!				
附 註	<input type="checkbox"/> 信用卡捐款 (每月 25 日進行請款，如遇假日則順延)				持卡人簽名 (須與信用卡簽名一致)
	卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡			
	卡號	- - -	有效期限	西元____年__月	
	卡片背面末三碼		發卡銀行		
捐 款 用 途	<input checked="" type="checkbox"/> 指定用途捐款(例如:捐款使用單位為學務處，名稱為清華大學還願獎學金)				
	捐款使用單位	捐款使用單位-資工系	專案活動名稱或用途		
	<input type="checkbox"/> 未指定用途捐款				
附 註	使用單位	國立清華大學校方統籌			

※填妥後，請傳真至：03-5731201，或郵寄：300 新竹市光復路二段 101 號國立清華大學資工系 濮蕙蓉小姐收，電話：03-5731217