**財團法人高雄法邁內觀中心（商店代號：008-10434292-1001）**

 **信用卡捐款授權書 編號：**

|  |  |
| --- | --- |
| 請勾選符合的捐款身分 | ☐已完成十日內觀禪修 ☐舊生直系親屬 ☐舊生雇主 |
| 捐款人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| E-MAIL |  |
| 持卡人姓名 | ☐同捐款人 | 信用卡別 | 　☐ VISA ☐ MASTER　☐ JCB  |
| 信用卡卡號 | □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□卡片背面末3碼**：**□□□ |
| 信用卡有效期限 |  月 年 |  發卡銀行（限臺灣）： |
| 持卡人簽名 |  （與信用卡簽名相同）年 月 日 |
| 每月捐款新臺幣 |  | 佰 |  | 十 |  | 萬 |  | 仟 |  | 百 |  | 拾 |  | 元整 |
| 捐款期間及捐款次數 | **自 年 月** 至  **年 月共 次**捐款期間請以填寫日之次月起算並請勿超過信用卡有效期限。捐款次數請務必填寫。 |
| 收據抬頭 | ☐同捐款人  |  ☐公司 統編：  |

**不寄收據者，免填下表**

|  |  |
| --- | --- |
| 收據郵寄地址 |  |

註：收據將以年度彙總金額開立捐款收據，最遲於次年度4月底前寄出。

請自行留底一份，若有任何疑問，歡迎來電070-1010-0268財務組洽詢。

本中心遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊

您可以郵寄至臨時聯絡處或傳真07-6331628或email到finance@vikasa.dhamma.org

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

永久地址：（84444）高雄市六龜區頂濃路 100 巷 1-1 號 電話：07-6881878

臨時聯絡處地址：(822)高雄市阿蓮區復安 211 之 33 號(觀因寺) 電話：07-6331480