

每月只要 300 元， 我就是視障朋友最堅強的後盾！

捐款者(收據抬頭)：_____ 身分證字號或統一編號：_____

連絡電話：_____ 生日：西元_____年_____月_____日

E-Mail：_____

地址：□□□_____

✚ **捐款方案：**(每月定期定額捐款 300 元以上或單筆捐款滿 1,000 元以上，贈送限量點字桌曆 1 本)

每月定期定額(定期定額捐款固定於每月廿一日扣款，如需停止扣款敬請來電告知)

3,000 元 1,200 元 900 元

600 元 300 元 自訂金額_____元

單筆捐款新台幣_____元

(每達 1,000 元即贈限量版 2021 年點字桌曆 1 本)



✚ **信用卡捐款授權資料：**

持卡人姓名：_____ 填寫日期：西元_____年_____月_____日

信用卡別： VISA MASTER JCB 聯合信用卡

信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____

有效期限：西元_____年_____月_____月 持卡人簽名：_____

授權金額： 每月定期定額_____元 單筆捐款_____元

✚ **捐款收據：** 逐次寄發 年度寄發 不需寄發 電子報稅(需填寫身分證字號)

✚ **協會會刊索取：** 要 否 (可至協會官網閱覽電子版會刊)

24 小時傳真號碼：(02)2717-3112

服務專線：(02)2717-7722 #22 或 #39

填寫完畢後，請將本單據傳真予本會或郵寄至「10549 台北市敦化北路 155 巷 76 號 1 樓 社團法人台北市視障者家長協會 收」，謝謝！