

# 每月只要 500 元， 成為視障朋友最堅強的後盾！

我今天立刻捐！  
NO.2021-04AMP

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：(定期定額捐款 500 元以上，或單筆捐款 2,400 元以上，贈送香氛禮盒 1 組)

信用卡定期：本人同意提供信用卡卡號，於當月由發卡銀行代扣轉帳

2,500 元  2,000 元  1,500 元

1,000 元  500 元  自訂金額\_\_\_\_\_元

信用卡：單筆捐款新台幣\_\_\_\_\_元

郵政劃撥：捐款\_\_\_\_\_元 (帳號：1944-6498 / 戶名：社團法人台北市視障者家長協會)

銀行轉帳：捐款\_\_\_\_\_元，帳號末五碼\_\_\_\_\_ (渣打國際商業銀行-代碼 052

營業部 / 帳號：11820000176101 / 戶名：社團法人台北市視障者家長協會)



## ■ 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：\_\_\_\_\_

■ 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)

請將本單據以下列方式回傳

■ 24 小時傳真：02-2717-3112 ■ 電郵：pohsun@forblind.org.tw

■ 郵寄：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

服務專線：02-2717-7722 分機 #51 吳先生 或 #15 李先生

\* 收到您的資訊後，我們將於三個工作天內與您聯繫、確認，並在每月 21 號請款。



社團法人台北市  
視障者家長協會

注意事項內容：1.本活動贈品由台北市視障者家長協會提供，贈品詳細內容以實物為準，贈品若遇贈罄，台北市視障者家長協會將以等值商品替代，恕不另行通知。2.本活動贈品預計於 110 年 4 月下旬陸續出貨。3.台北市視障者家長協會保留隨時修改、變更、終止本活動之權利。