

噶瑪噶居寺 信用卡捐款授權同意書

【2013年6月修訂版】

親愛的參贊捐款者，您好：

1. 本寺嚴謹保護持卡人的資料。信用卡卡號的欄位免填寫，請來電話聯繫本寺，由授權人員填寫，服務專線：(06) 573-2103。
2. 列印同意書，完整填妥資料及簽名後，請您傳真至本寺 (06) 573-1146，或掃描 E-MAIL 至：
office@lopon.org.tw
3. 若您的信用卡掛失、停用、換卡或升級，請來電告知我們，更改您留存於本寺的資料，以利日後處理相關事宜，謝謝。

填表日期：20____年____月____日			信用卡捐款資料												
持卡人姓名：		持卡人身分證字號：		持卡人簽名：(需與卡片上之簽名相同)											
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
信用卡卡號：(免填寫，請來電聯繫本會，由授權人員填寫)			信用卡檢查碼：(背面簽名處後3碼)												
信用卡有效期限： 西元____月____年		發卡銀行： 銀行		信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> U Card											
本次捐款金額： (單一扣款)		元	每月捐款金額： (每月扣款)		元										
收款單位：噶瑪噶居寺		收款單位代號：6225000306		授權碼： (由本寺授權人員填寫)											
參贊捐款大德基本資料及參贊捐款項目															
*收據抬頭： <input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭為_____			指定收據名稱：												
捐款人生日： 民國____年____月____日		*捐款項目或指定專案：													
*收據寄送地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			日間聯絡電話： (O) (H) 行動電話：												
E-Mail： (敬請正楷填寫，以利連繫，亦可節省郵資)															

感謝您護持贊助，您的布施供養，將獲得一切福報功德，圓滿成佛資糧。