財團法人博幼社會福利基金會

定期捐款停止扣款通知書

|  |
| --- |
| 【請勾選停扣項目】 |
| □ 信用卡定期捐款  □ 郵局帳戶定期捐款  □ 銀行帳戶定期捐款 |
| 收據抬頭：＿＿＿＿＿＿＿＿＿　捐款金額：＿＿＿＿＿元(月/季/半年/年)  自＿＿＿年＿＿＿月起停止扣款，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 【填表人請勾選並簽名】 |
| □同捐款人（或收據抬頭）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿  □卡片或帳戶持有人：＿＿＿＿＿＿＿　　□其他：＿＿＿＿＿＿＿ |
| 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿　日期：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 |
| * 本會於當月 5 日前接獲通知並聯絡確認完畢，即可當月變更，若超過請款日則於次月生效，不便之處，敬請見諒。 |
| * 填妥後請傳真、電子郵件或郵寄至本會，本會人員收到後會與您聯絡及確認。 |
| * 若有其他疑慮煩請來電詢問。 |
| 聯絡電話：049-2915055　分機 #103、#403、#232  傳真號碼：049-2915033 電子郵件：bo.yo.d@ecp.boyo.org.tw  本會地址：545南投縣埔里鎮安四街131號 |