



信用卡捐款單

<input type="checkbox"/> 本人願意定期定額捐款 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 每季 新台幣 <input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 1000 元 <input type="checkbox"/> 1500 元 <input type="checkbox"/> 其他金額 _____ 元整 定期定額自 _____ 年 _____ 月起扣款 ※若欲更改資料或停止捐款請來電告知 <div style="text-align: right;">※本會於每月 10 日扣款 · 遇假日順延</div>	
<input type="checkbox"/> 本人願意單次捐款 · 認捐課輔教材費 ※含英文、數學、閱讀教材 新台幣 <input type="checkbox"/> 500 元 · 一位孩子一學期課輔教材費用 <input type="checkbox"/> 1500 元 · 一位孩子一整年課輔教材費用 ※含兩學期、暑假 <input type="checkbox"/> 其他金額 · _____ 元整	
信用卡資料	
捐款人(持卡人)姓名： _____	
信用卡卡號： _____ - _____ - _____ - _____	
發卡銀行： _____	信用卡有效期限：(西元) _____ 年 _____ 月
持卡人簽名： _____ ※請與信用卡簽名相符	
開立收據資料(請勾選 · 收據供申報所得稅用)	
收據寄送： <input type="checkbox"/> 每次寄送 <input type="checkbox"/> 年度寄送 (建議選項 · 於隔年 2-3 月寄送) <input type="checkbox"/> 不需寄送	
收據型式： <input type="checkbox"/> 紙本收據 <input type="checkbox"/> 電子收據 (建議選項 · 請務必填寫 E-mail 以利寄發電子收據)	
收據抬頭： <input type="checkbox"/> 與持卡人相同 <input type="checkbox"/> 指定其他抬頭 (資料如下列)	
收據抬頭姓名： _____	
收據抬頭身分證字號： _____ 出生年月日(西元)： _____ 年 _____ 月 _____ 日	
※可提供身分證字號(需與收據抬頭相符) · 本會於年度結束後上傳資料至國稅局 · 作為綜合所得稅申報之用。	
聯絡地址：□□□-□□□ _____ 縣/市 _____ 區/鎮/鄉	
聯絡電話： _____	E-mail： _____

請填妥後，影印郵寄、掃描傳真或 E-mail 至本會。

地址：545 南投縣埔里鎮安四街 131 號

捐款專線：049-2915055 #241 傳真號碼：049-2915033 E-mail：bo.yo.d@ecp.boyo.org.tw

△請勾選您是經由何種管道認識博幼？ 廣播 電視 本會官網 其他：_____

△文宣刊物： E-mail(建議選項) 紙本寄送 不寄刊物

△是否同意本會將收據抬頭姓名公開於官方網站之捐款芳名錄： 同意 不同意