



敬愛的美善好友，您好：

請填寫您的資料，以**傳真(06)237-1927**或**郵寄：70154臺南市東區光明街191號美善社會福利基金會**收，我們將為您辦理有關事宜。若有任何問題請洽(06)236-5328出納。

謝謝您對美善社會福利基金會的贊助及支持。**本單傳真後，請以電話確認。感謝！**

捐款人資料		填表日期： 年 月 日								
捐款人(收據)抬頭：		<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 公司								
電話：(H)		(0)			行動：					
地址：□□□□□										
捐款方式： <input type="checkbox"/> 月捐 <input type="checkbox"/> 年捐 <input type="checkbox"/> 單筆				捐款期間：自 年 月至 年 月止						
每單次 捐款金額	金額	億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
	新台幣									
	新台幣(小寫) 元整									
收據寄發方式： <input type="checkbox"/> 年度彙整總合開乙張 <input type="checkbox"/> 按次寄發 <input type="checkbox"/> 不需收據										
索取美善相關訊息(免費)： <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 電子期刊 <input type="checkbox"/> 電子報 <input type="checkbox"/> 不需寄發										
E-mail(索取電子報請務必填寫)：										
郵局自動轉帳付款授權書										
立授權書人 _____ 同意 授權 財團法人臺南市私立天主教美善社會福利基金會 自本人之郵局帳戶直接轉帳捐款。										
存戶名稱：_____				存戶身分證字號：_____						
存簿立帳局號：_____				存簿儲金帳號：_____						
劃撥儲金帳號：_____				授權人簽名：_____						
信用卡捐款授權書										
發卡銀行：_____				有效期限(格式：MMYY)：_____月 _____年						
信用卡別： <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB				持卡人簽名：_____						
信用卡號(共16碼)：_____ - _____ - _____				(須與信用卡簽名一致)						
從何處獲得本會資訊：										
1. <input type="checkbox"/> 媒體 <input type="checkbox"/> 電視(_____頻道) <input type="checkbox"/> 廣播(_____電台) <input type="checkbox"/> 報紙(_____報) <input type="checkbox"/> 雜誌(_____雜誌)										
2. <input type="checkbox"/> 網路 3. <input type="checkbox"/> 醫院診所 _____ 4. <input type="checkbox"/> 朋友 _____ 5. <input type="checkbox"/> 其他 _____										
因個人資料保護法之規定，需向您告知下列事項並獲得同意										
「財團法人臺南市私立天主教美善社會福利基金會」(以下簡稱本會)為進行捐款人基本資料之保存、管理、識別等業務，本會需蒐集、處理及運用您的個人資料，包含：姓名、身分證統一編號、地址、電話及其他得以直接或間接識別個人的相關資訊。本會續存期間內，將在合於立案登記及章程所載之社會福利慈善事業項目與相對延伸之活動範圍內，以合理方式使用您的資料並善盡督導之責。對於您的個人資料得行使下列權力： 查詢、閱覽、複製、補充、更正，亦可隨時請求停止處理、利用及刪除。 您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法獲得或可能影響本會提供之相關服務、活動與資訊。於此前提下，您同意本會於合理範圍內蒐集、處理及使用您的個人資料，若不同意上述內容，請於三日內以電話或電子郵件與本會聯繫。若拒絕提供，此捐款仍可成立，並尊重捐款人意願。電話：06-236-5328，E-mail：tobias.tainan@gmail.com										

銀行轉帳：臺灣企銀安平分行 帳號：73012186093 戶名：財團法人臺南市私立天主教美善社會福利基金會

郵局轉帳：郵局代號：700 帳號：0031403 0234435 戶名：財團法人臺南市私立天主教美善社會福利基金會

郵政劃撥：31591731 戶名：美善基金會 E-mail：tobias.tainan@gmail.com 網址：<http://www.tobiastainan.org/>

以下資料由基金會填寫

授權碼：

美善之友編號：

經辦人：

審核：