

國立清華大學

信用卡定期定額捐款授權書

民國__年__月__日

基本資料	授權人姓名	身分證字號		生日	年 月 日	
	(註：若使用信用卡捐款者請填持卡人本人。)					
	電話(O)：	電話(H)：	行動電話：			
	通訊住址	□□□				
	服務單位	職稱				
身分	<input type="checkbox"/> 清華大學校友(西元____年____月____日畢業/結業)					
	<input type="checkbox"/> 清大教職員工 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 企業團體 <input type="checkbox"/> 其他_____					
收據	抬頭(此項捐款,得作為當年度列舉扣除額,扣減綜合所得)					
				身分證字號 / 統一編號		
	寄發地址：□□□					
捐款期間	<input type="checkbox"/> 定期定額方式：本人願意從西元____年____月至西元____年____月期間，共____次，固定每月扣款新台幣____元整，預計扣款總額新台幣____元整。 * <input type="checkbox"/> 收據：為配合會計室與出納組入款作業，將按月開立並寄發！					
信用卡資料	<input type="checkbox"/> 信用卡捐款(每月25日進行請款,如遇假日則順延)				持卡人簽名	
	卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡			(須與信用卡簽名一致)	
	卡號	-	-	-		有效期限 西元____年____月
	卡片背面末三碼	發卡銀行				
捐款用途	<input type="checkbox"/> 指定用途捐款(例如:捐款使用單位為學務處,名稱為清華大學還願獎學金)					
	捐款使用單位	學生事務處	專案活動名稱或用途	清華大學還願獎學金		
	<input type="checkbox"/> 未指定用途捐款					
附註	使用單位	國立清華大學校方統籌				

※信用卡定期定額捐款授權書填妥後，請傳真至：(03)5724038，或郵寄：300 新竹市光復路二段 101 號國立清華大學秘書處 收，電話：(03)5731249；5724077；5724024