



本會填寫欄位	
授權書編號： (用戶號碼)	
捐款者編號：	

自動轉帳捐款授權書

Website

收據開立資料

姓名(或)公司行號：	身份證字號(或統編)：
生日：民國 年 月 日	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職業別： <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 高科技產業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 物流倉儲、通信業 <input type="checkbox"/> 醫療保健及社會服務業 <input type="checkbox"/> 一般、專業技術性服務業 <input type="checkbox"/> 文化、休閒運動服務業 <input type="checkbox"/> 營造、建築業相關 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 電子業 <input type="checkbox"/> 消費性產業 <input type="checkbox"/> 金融、保險業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家管	
電話(日)：	行動電話：
通訊地址：□□□-□□	
E-mail：	收據寄發方式： <input type="checkbox"/> 節省資源，無需寄發 <input type="checkbox"/> 按月寄發 <input type="checkbox"/> 年度3月統一寄發

捐款金額

捐款類別：每月定額捐款 單次捐款

捐款金額：NT\$200 NT\$500 NT\$1,000 NT\$2,000 NT\$3,000 NT\$5,000 其他金額：

捐款方式

1. 郵局/銀行存款帳戶轉帳授權

戶名(必填)：_____

身份證字號(必填)：_____

聯絡電話：_____

郵局轉帳

存簿儲金局號：_____ 帳號：_____

劃撥儲金帳號：_____

銀行轉帳

銀行名稱：_____ 分行：_____

帳號：_____

郵局/銀行開戶印鑑：

日期： / /

※銀行轉帳需一式三份正本存檔，請填寫完畢後影印三份，分別簽名/蓋章後，以掛號郵寄至下列住址 奧比斯基金會 收

右列欄位
請勿填寫

委託收款機構審核蓋章：
主管：
經辦：

發動行代號：8120012 交易代號：530
發動行名稱：台新銀行建北分行 發動者統編：14308162

2. 信用卡轉帳授權

持卡人姓名：_____ 發卡銀行：_____

卡別：VISA Master JCB

信用卡卡號：_____

信用卡有效期至 月 年(西元)

持卡人簽名：_____ 日期： / /

3. 其他方式捐款

- 郵政劃撥：帳號 19683551
- 銀行匯款：台灣銀行民生分行(代碼:004)·帳號 080-001-614004
- 支票：抬頭請寫「財團法人台灣國際奧比斯防盲救盲基金會」

本人/公司/團體 現授權財團法人台灣國際奧比斯防盲救盲基金會(以下簡稱奧比斯基金會)透過台灣票據交換所媒體交換業務(ACH)機制，依照表列資料，自左列委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款，遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。

※本人/公司/團體 同意奧比斯自即日起，由本人提供之信用卡/存款帳戶進行扣款至本人通知取消或變更授權為止。

取消或更改本授權書之任何通知須於取消或更改生效日最少七個工作天之前交與奧比斯基金會。捐款人如需取消或更改本授權書，請於取消或更改生效日前七個工作天來電索取表格，並傳真或掛號寄回下列住址即可辦理：

以上資料只用於本會捐款用途及寄發收據用

(簽名或蓋章必需與閣下之信用卡簽名/開戶所留印鑑或簽名完全相同，表格上如有任何塗改，請在旁簽署。)