

# 「長榮大學」捐款單

|        |  |                      |  |
|--------|--|----------------------|--|
| 填單日期   | 年 月 日  | *姓名/機構名稱             |  |
| *身分證   |  | *出生年月日               | 年 月 日  |
| *捐款金額  | 總計新台幣 元整   | 所得稅申報扣除額             | <input type="checkbox"/> 需要(身份證欄必填) <input type="checkbox"/> 不需要 |
| 捐款者身份  | <input type="checkbox"/> 校友，民國 年 系(所)畢業  |                      | <input type="checkbox"/> 學生/校友家長                                 |
|        | <input type="checkbox"/> 一般社會人士 <input type="checkbox"/> 教會團體 <input type="checkbox"/> 企業團體  |                      | <input type="checkbox"/> 教職同仁 <input type="checkbox"/> 其他：       |
| 通訊電話   | 電話：( )   |                      | *行動電話：   |
|        | 聯絡人：   |                      |  |
| 電子信箱   |  |                      |  |
| *通訊地址  | □□□-□□   |                      |  |
| 服務單位   |  | 職稱                   |  |
| *捐款項目  | <input type="checkbox"/> 長榮之友( <input type="checkbox"/> A：每月2,000 / <input type="checkbox"/> B：每月1,000 / <input type="checkbox"/> C：每月500 / <input type="checkbox"/> D：每月100)  |                      |  |
|        | <input type="checkbox"/> 校務發展基金 <input type="checkbox"/> 建堂基金 <input type="checkbox"/> 清寒學生助學金 <input type="checkbox"/> 仁愛基金 <input type="checkbox"/> 工讀金 <input type="checkbox"/> 其他指定用途：<br><input type="checkbox"/> 院/系(所)發展基金： 院/系(所) <input type="checkbox"/> 起飛計畫-弱勢助學( 系) |                      |  |
| 收據寄送   | <input type="checkbox"/> 不寄送 <input type="checkbox"/> 立即開立寄送   | 收據抬頭                 | <input type="checkbox"/> 同認捐者                                    |
|        | <input type="checkbox"/> 年底彙整寄送(每月扣款者)   |                      | <input type="checkbox"/> 指定：                                     |
| 收據地址   | <input type="checkbox"/> 同通訊地址   | *公開徵信<br>(姓名、捐款金額刊登) | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意         |
|        | <input type="checkbox"/> 其他：   |                      |  |
| *捐款方式  | <input type="checkbox"/> 現金：填妥本單後，至長榮大學秘書處公關組或總務處出納組捐款。  |                      |  |
|        | <input type="checkbox"/> 支票：支票抬頭請填「長榮大學」，並加劃橫線註明禁止背書轉讓。<br>填妥本單連同支票一併遞送或掛號郵寄至長榮大學秘書處公關組(71101臺南市歸仁區長大路1號)。   |                      |  |
|        | <input type="checkbox"/> 薪資扣款：(A)一次 扣款月份： 年 月<br>(B)分期 扣款月份： 年 月至 年 月  |                      |  |
|        | <input type="checkbox"/> 銀行匯款：【行別】第一銀行富強分行(007) 【戶名】長榮大學 【帳號】60450230639<br>捐款人滙款銀行： 帳號後5碼：  |                      |  |
|        | <input type="checkbox"/> 郵政劃撥：請至郵局劃撥，【戶名】長榮大學 【帳號】30756149   |                      |  |
|        | <input type="checkbox"/> 信用卡：填妥本單傳真至長榮大學秘書處公關組。  |                      |  |
|        | 發卡銀行   |                      | 有效年月   |
| 卡別     | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master card   | 卡號                   | □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□  |
|        | <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡  |                      | 卡片背面末三碼 □□□  |
| 單筆捐款   | 新台幣 元  | 定期捐款                 | <input type="checkbox"/> 月繳 元<br>年 月至 年 月                        |
|        |  |                      | <input type="checkbox"/> 年繳 元, 年至 年                              |
| 持卡人    |  |                      | 授權碼<br>(由長榮大學填寫)   |
| 親筆簽名   | (須同卡片上簽名，且限用本人信用卡)   |                      |  |
| 勸募人/單位 |  | *捐款人<br>親筆簽名         |  |

您提供的資料將作為長榮大學(以下簡稱本校)執行捐款及募款業務。本校將遵守中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範，蒐集、處理及利用個人資料，以維護捐款人權益。

長榮大學秘書處公關組 專線：06-2785123#1024 傳真：06-2785125 連絡資訊：lili@mail.cjcu.edu.tw 鄭家蓁小姐