

「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(□A：每月2,000 / □B：每月1,000 / □C：每月500 / □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"/> 其他指定用途：		
	<input type="checkbox"/> 院/系(所)發展基金： 院/系(所) <input type="checkbox"/> 高教深耕計畫弱勢協助機制(系)		
收據寄送	<input type="checkbox"/> 不寄送 <input type="checkbox"/> 立即開立寄送 <input type="checkbox"/> 年底彙整寄送(每月扣款者)		收據抬頭 <input type="checkbox"/> 同認捐者 <input type="checkbox"/> 指定：
	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他：		*公開徵信 <small>(姓名、捐款金額刊登)</small> <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
*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。 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 (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 捐款人匯款銀行： 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 西元 年 月
	卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡	卡號 □□□□-□□□□-□□□□-□□□□ 卡片背面末三碼 □□□
單筆捐款	新台幣 元	<input type="checkbox"/> 定期捐款 <input type="checkbox"/> 月繳 元 年 月至 年 月 <input type="checkbox"/> 年繳 元， 年至 年	
		持卡人 親筆簽名 (須同卡片上簽名，且限用本人信用卡)	
		授權碼 (由長榮大學填寫)	
勸募人/單位		*捐款人 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。