

財團法人雅文兒童聽語文教基金會
信用卡捐款單

捐款日期：_____年_____月_____日

信用卡有效期限：_____月_____年（西元）

信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____

捐款金額：

本次捐款：_____元

每月固定捐款：_____元

持卡人姓名：_____（請以正楷書寫）

持卡人簽名：_____（與信用卡簽名同）

聯絡電話：_____（手機） _____（市話）

聯絡地址：_____

E-mail：_____ 我要訂閱雅文電子報

收據開立資訊：

A. 紙本收據： 當次寄送 年度統一開立（於隔年三月寄送）

收據抬頭：_____

B. 雅文基金會代為上傳國稅局綜合所得稅申報(下列**必填**)

收據抬頭：_____

身分證字號：_____ (收據抬頭的身分證字號)

C. 不需收據

傳真電話：(02) 2627-9066 或掃描表格寄至：chfn@chfn.org.tw

通知&諮詢電話：0800-889-881 分機 2702



財團法人雅文兒童聽語文教基金會 感謝您的愛心捐助