

信用卡捐款授權書

☐失智及失能長者照顧專區擴建基金 ☐一般捐款

持卡人簽名：

戶名：聖嘉民老人長期照顧中心

您的善款金額、項目均顯示在收據，且收據可抵扣當年度所得稅。



(114.05)

98-04-43-04				郵政劃撥儲金存款單			
收款帳號				金額幣新台(小寫)			
50010966				仟萬 佰萬 拾萬 萬 仟 佰 拾 元			
通訊欄(限與本次存款有關事項)							
聖嘉民老人長期照顧中心 ☐ 貧困老人認養基金 ☐ 貧困老人醫療及喪葬費用基金 ☐ 失智及失能長者照顧專區擴建基金 ☐ 一般捐款				收款戶名 聖嘉民老人長期照顧中心			
捐款姓名 (同區款人無須填寫)				姓名 通訊處 電話			
收寄據送 ☐ 每月寄送 ☐ 年度寄送 刊免物費 ☐ 請寄刊物給我 ☐ 我不需要刊物				經辦局收款戳			
聖嘉民老人長期照顧中心： 宜蘭縣三星鄉三星路2段103號 電話：03-9898806 傳真：03-9898022							