



財團法人

台北市失親兒福利基金會

Taipei Orphans Welfare Foundation

地址：10585 台北市松山區寶清街 18-3 號 電話：(02)2747-7555#407 傳真：(02)2748-8111

劃撥帳號：50038149

銀行帳號：合作金庫 民生分行(006) 0936-717-168700

電子郵件：[orphan@orphan.org.tw](mailto:orphan@orphan.org.tw)網址：<http://www.orphan.org.tw>

## 天使申請表

守護天使:每月 1000 元, 每年 12,000 元, / 助學天使:每月 500 元, 每年 6,000 元

\*捐款方式：信用卡 郵政劃撥 銀行匯款 ACH 銀行轉帳 其他:

認養者姓名：	生日：	認養____位寶貝(小男生 or 小女生)
	<input type="checkbox"/> 守護天使	<input type="checkbox"/> 助學天使
身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
聯絡地址：□□□		
收據地址：□□□		
住宅電話：	公司電話：	
行動電話：	傳真：	
捐款金額： <input type="checkbox"/> 年繳，每年_____元	<input type="checkbox"/> 季繳，每季_____元	
<input type="checkbox"/> 月繳，每月_____元	其他：_____元	
捐款期間：自_____年_____月至_____年_____月	<input type="checkbox"/> _____年_____止	
	<input type="checkbox"/> 信用卡效期到期止	
	<input type="checkbox"/> 通知停止 (捐款期間一年以上)	
收據抬頭 (請填寫全銜)：	備註：	
E-mail：	收據： <input type="checkbox"/> 年度寄發 <input type="checkbox"/> 按次寄發	
基金會資料： <input type="checkbox"/> 請寄會訊 <input type="checkbox"/> 請與我聯絡 <input type="checkbox"/> 自行上網觀看 <input type="checkbox"/> 請勿寄會訊		
<b>**若連續 4 個月授權扣款失敗，本會將自動停止授權扣款和取消天使配對資格。</b>		

詳細內容請洽詢專線：02-2747-7555 分機 407

## 信用卡捐款授權書

信用卡號：
發卡銀行：
信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡
有效期限：(西元) _____年_____月
持卡人簽名：(同信用卡)
持卡人身分證號：

※因結帳期間為每月 20 日，故 21 日後之授權順延至次月開始。