



## 社團法人中國真佛宗華光功德會信用卡授權書

持卡人姓名			
身份證字號			
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡		
信用卡卡號	— — —	(16碼)	末三碼
發卡銀行			
有效期限	年	月	日止
持卡人簽名			
捐款用途	<input type="checkbox"/> 入會費 <input type="checkbox"/> 一般會員(每年 1,200 元) <input type="checkbox"/> 永久會員(10,000 元) <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 供僧 <input type="checkbox"/> 華光小天使白米物資捐助 <input type="checkbox"/> 物資捐贈 <input type="checkbox"/> 印經善書 <input type="checkbox"/> 其它_____		
捐款方式	<input type="checkbox"/> 一次付清：_____ 元 <input type="checkbox"/> 分期捐款： 每月捐款金額：_____ 元 自民國_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日		
捐款日期			
收據抬頭			<input type="checkbox"/> 寄 <input type="checkbox"/> 不寄
收據地址			
聯絡電話		手機	
授權碼			
<p>本人同意依照信用卡使用約定，一經使用，均應按所示之全部金額，付款予發卡銀行信用卡簽名需與本授權書簽名符合，以上均同意請下列簽名</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">同意簽名：</p>			
本筆捐款之捐款者姓名與金額是否願意公開於本會網站或刊物 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

※請填妥本單後，傳真或電話聯絡本會

總會電話：07-241-0325 傳真：07-241-9885  
 南區分會電話：07-521-2583 傳真：07-521-2572  
 地址：80145 高雄市前金區中華三路 77 號 4 樓之 2  
 中區分會電話：04-2406-1348 傳真：04-2406-0849  
 地址：41266 台中市大里區國光路二段 779 號 6 樓