



# 財團法人華藏世界教育基金會

## 華藏衛星電視台

地址：台北市南京東路三段269巷6號5樓之2

電話：02-6600-8968 傳真：02-6600-9598

### 台灣地區信用卡護持授權書

授權碼，本欄勿填寫

持卡人 中文姓名（請寫正楷）\_\_\_\_\_

英文姓名（請寫正楷）\_\_\_\_\_

信用卡別： VISA CARD  MASTER CARD  JCB CARD  聯合信用卡

發卡銀行：\_\_\_\_\_

信用卡號：---

信用卡有效期限：（西元）20\_\_年\_\_月\_\_日

持卡人聯絡電話：（日）\_\_\_\_\_（夜）\_\_\_\_\_（帳單上的聯絡電話）

身分證字號：

信用卡帳單地址：

護持大德姓名：（可與持卡人不同）\_\_\_\_\_

護持大德地址：

護持類型： 電視弘法  助印經書  其他\_\_\_\_\_

護持期間（請選擇其中一種方式）

一、本人願意從 20\_\_年\_\_月至 20\_\_年\_\_月，共\_\_次，固定在每月  
 5日或  20日護持新台幣\_\_\_\_元整。

二、本人願意於西元 20\_\_年\_\_月\_\_日，護持新台幣\_\_\_\_元整。

收據： 年度彙總一次寄發  不需要收據。所有收據將寄給護持大德

持卡人簽名 \_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日

（簽名必須和信用卡上背面的一致）

親自簽名後請您傳真或寄回到本會！

## 信用卡護持附件

會員編號（勿填寫）：

持卡人姓名：

聯絡電話：

發卡銀行：

護持大德地址：

NO.	護持大德姓名	護持金額 (新台幣)	收據狀態 (要或不要)	將收據合併 開立1張 (請打勾)	備註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

P.S. 1 聯絡電話盡量提供手機號碼以便聯絡。

P.S. 2 收據統一寄至”護持大德地址”；如收據將寄至其他地址者，請將地址填寫於備註欄即可。

P.S. 3 信用卡捐款收據統一以”年度彙總一次寄發”寄出。

P.S. 4 為確認本會是否有收到信用卡護持授權書，凡傳真、郵寄或E-mail至本會後，請來電告知。

P.S. 5 如有任何信用卡護持問題，歡迎來電詢問。

地址：（105）台北市松山區南京東路三段269巷6號5樓之2

電話：（02）6600-8968 傳真：（02）6600-9598