



# 社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

## 公益捐款轉帳同意書

敬愛的捐款人，平安喜樂！

2026/02/09 版

感謝您對本協會的支持與奉獻，為了讓您的愛心捐款轉帳手續更為簡便，即日起開辦受理信用卡及金融機構自動轉帳服務，請於下列授權書表格中填妥您的資料，並郵寄或親送至本會即可。若有任何疑問，亦歡迎來電洽詢：03-9289995 或 0935010329。傳真：03-9289678

捐款者姓名(單位)：\_\_\_\_\_

身份證字號(統一編號)：\_\_\_\_\_ (不轉財政部資訊平台者可免填)

通訊地址：□□□ \_\_\_\_\_

聯絡電話：(日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_ (行動) \_\_\_\_\_

本人個資授權供貴協會內部徵信查詢聯絡使用及捐款轉財政部資訊交換平台使用  
親自簽名：\_\_\_\_\_

### 捐款項目(可複選)

- 本人願意贊助『兒童食物銀行』之費用：新台幣：\_\_\_\_\_元整。
- 本人願意贊助『兒童助學認養』之費用：新台幣：\_\_\_\_\_元整。
- 本人願意贊助『週末小學堂』之費用：新台幣：\_\_\_\_\_元整。
- 本人願意贊助『認購食物箱』之費用：新台幣：\_\_\_\_\_元整。
- 本人願意贊助『愛心捐款』之費用：新台幣：\_\_\_\_\_元整。

### 捐款方式

- 本人願意單次捐款：新台幣：\_\_\_\_\_元整。
- 本人願意於民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起，同意每月捐款  
新台幣：\_\_\_\_\_元整，作為以上勾選之專案費用。

### 需另填郵局自動轉帳付款授權書(每月10日辦理扣款)

戶名：\_\_\_\_\_

存簿儲金局號：□□□□□□-□ 親自簽名：\_\_\_\_\_

存簿儲金帳號：□□□□□□-□ 蓋開戶章：\_\_\_\_\_

### 信用卡捐款授權書

信用卡卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

發卡銀行：\_\_\_\_\_

信用卡別： VISA CARD  MASTER CARD  JCB  聯合信用卡  其他：\_\_\_\_\_

信用卡有效期限：西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月止

持卡人簽名：\_\_\_\_\_ (須與信用卡簽名一致)

\* 收據  不需  按月寄發  轉財政部資訊交換. 不寄發(需提供身份證字號)

全年度(12月份)匯總寄發

公開徵信： 是：同意公開  否：不同意公開

\* 其他捐款方式：(以上捐款方式，皆會主動開立收據)

郵政劃撥：5019-2504 戶名：社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

台灣銀行宜蘭分行：022-001-120-937 戶名：社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會(統一編號：2670-1885)

核准立案文號：台灣宜蘭地方法院100法登財字第4號 宜蘭縣政府社區合字第1000062106號