

信用卡捐款意願書

(東海大學生命科學系需要您的關心與贊助) _____年____月____日

※ 連絡電話：(04)2359-0121 轉 32400 本資料請傳真至(04)2359-0296 或寄

※ 407-04 台中市臺灣大道四段 1727 號 851 信箱東海大學生科系收(信封註明捐款)

本人願意為以下需求捐助：

一、 捐款金額：

1、每月 貳佰元 伍佰元 壹仟元 貳仟元 壹萬元 _____元

捐款期間：支付月份自_____年____月至_____年____月止，共計_____年____個月。

2、一次付清_____元，於_____年____月支付。

二、 捐款用途：

東海大學生命科學系發展基金

陳賢芳教授紀念獎學金；

于名振教授紀念獎學金；

歐保羅教授獎學金

三、 請開立捐款證明書以扣抵所得稅

抬頭名稱為 _____

身分證字號(或統一編號)為 _____

四、 卡別：VISA MASTER 聯合信用卡 JCB

卡號：_____ - _____ - _____ - _____

發卡銀行：_____；卡片有效期限：_____年____月

持卡人簽名：_____ (須與信用卡簽名一致)

五、 本人為東海大學_____年(____屆)_____系(所)畢業校友(學號為_____)。

董事 校友 教職員工 學生家長 企業人士 社會人士 財團法人

教會人士 推廣教育學員 其他

通訊地址：□□□-□□ _____

電話：(0)_____ (H)_____ 傳真：_____

手機：_____ E-mail：_____