

## 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 台中市台灣大道四段 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\_\_\_\_\_元整，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

優秀新生獎學金

### 三、請開立捐款證明書以扣抵所得稅：

抬頭名稱為 \_\_\_\_\_

身份證字號(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：(O)0 \_\_\_\_\_ (H)0 \_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

手機：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_