

【千頂假髮助癌友】信用卡捐款授權書

請自行放大填寫並傳真至(02)3322-1719

※依據財團法人法第25條規定，本人 同意 不同意 以收據抬頭之名稱公開徵信(如未勾選者將視為同意)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|-------|------|-----|----|----|--|-----|---|---|-----|---|---|---|---|
| 姓名 | | 身分證字號/統編 | | | | | | | | | | | | | | |
| 收據抬頭 | | 手機 | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | 傳真 | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 單次捐款 | <input type="checkbox"/> 600元 <input type="checkbox"/> 1200元 <input type="checkbox"/> 1500元 <input type="checkbox"/> 3000元 <input type="checkbox"/> 其他_____元 ※捐款600元可獲得 1 件我挺你Tshirt， 捐款1500元可獲得3件(2000元4件以此類推) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定期定額捐款 | <input type="checkbox"/> 250元/月 <input type="checkbox"/> 300元/月 <input type="checkbox"/> 500元/月 <input type="checkbox"/> 1000元/月 <input type="checkbox"/> 其他_____元 <input type="checkbox"/> 捐款期間自民國 _____年 _____月起至 _____年 _____月止 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否需要贈品 | <input type="checkbox"/> 需要贈品 <input type="checkbox"/> 不需要贈品 | | | | | | | | | | | | | | | |
| T恤寄送地址 | <input type="checkbox"/> 同通訊地址 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| T恤尺寸表 ※手工平鋪測量參考尺寸以實際出貨為準 | | 兒童 | | 成人 | | | |  | | | | | | | | |
| | 單位/CM | 110 | 140 | XS | S | M | L | | 2XL | | | | | | | |
| | 胸寬/A | 33 | 41 | 44 | 47 | 50 | 53 | | 59 | | | | | | | |
| | 衣長/B | 45 | 54 | 64 | 67 | 70 | 73 | | 77 | | | | | | | |
| | 肩寬/C | 32 | 39 | 40 | 41 | 47 | 50 | | 53 | | | | | | | |
| 袖長/D | 12 | 14.5 | 20 | 19.5 | 20 | 20 | 21 | | | | | | | | | |
| 捐款內容 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 「別怕·我挺你」T恤尺寸/數量/顏色(請於欄內填寫件數) 請確認並填寫正確顏色、尺寸及數量，訂單成立後無法更改 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 兒童版 | | | | 成人版 | | | | | | | | | | | |
| 尺寸 | 110cm | | 140cm | XS | | S | | M | | L | | 2XL | | | | |
| 顏色 | 白 | 藍 | 粉 | 粉 | 白 | 藍 | 粉 | 白 | 藍 | 粉 | 白 | 藍 | 粉 | 白 | 藍 | 粉 |
| 數量 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 捐款方式 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 信用卡授權 | 發卡銀行：_____有效期限：____月____年 信用卡別： <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB 信用卡號：_____-_____-_____-_____ 持卡人簽名：_____ (同信用卡背面簽名) | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他方式 | <input type="checkbox"/> 銀行匯款 或 ATM轉帳 帳號末5碼 _____ 兆豐國際商業銀行金控總部分行 銀行代號/017 帳號/201-10-647544 戶名/財團法人癌症希望基金會 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥：帳號/50191500，戶名/財團法人癌症希望基金會 <input type="checkbox"/> 線上信用卡捐款： https://gift.ecancer.org.tw/donate/donate_card.aspx (備註請註明T恤) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備註 | 1. 認購單填寫並傳真後請來電確認(02)3322-6287分機186。 2. 為響應環保，捐款資料採統一上傳國稅局，如有需要紙本捐款收據者，請主動告知。 3. 認購收入扣除成本將全數作為守護癌友美麗自信服務經費。 | | | | | | | | | | | | | | | |