



致理科技大學  
Chihlee University of Technology

推薦單位：  
推薦人：

## 信用卡 定時定額 捐款同意書

授權人姓名：	身分證字號：														
聯絡地址：															
生日：西元	年	月	日	聯絡電話(手機優先)：											
E-mail：	填表日期：	20	年	月	日(西元)										

☐ 定時定額 信用卡 捐款授權書 (於每月20~25日間，統一進行刷卡扣款作業)

本校為執行捐款及募款業務需蒐集您的個人資料，您得依法行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽【02-6621-8586】。



(個資聲明)

本人已詳細閱讀個資告知事項且完全明瞭其內容：\_\_\_\_\_ (簽名/日期)

(數字大寫)  
每月捐款金額： 萬 千 佰 拾 元整

捐款期間自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起至☐直到申請終止捐款後才停止扣款

☐\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月止

卡別：☐ VISA ☐ MasterCard ☐ JCB

信用卡有效期限： 月 20 年(西元)

信用卡號：

(同信用卡簽名字樣)  
持卡人簽名：

收據開立：☐ 不要寄收據 ☐ 每半年寄送一次(捐款收據以掛號方式寄出，收件時需簽收，敬請留意。)

收據抬頭：☐ 同授權人 ☐ 另指定名稱：\_\_\_\_\_

公開徵信：此項善舉希望以何種名義刊登 ☐ 真實姓名 ☐ 收據抬頭 ☐ 愛心人士/企業 ☐ 其他

(若未勾選視為「同意」以真實姓名刊登)

寄送地址：☐ 同聯絡地址 ☐ 另指定地址：\_\_\_\_\_

- 一、為避免扣款發生錯誤，請以正楷書寫。
- 二、未指定收據開立名稱，則以申請人姓名開立，未指定收據寄送地址，則以聯絡地址寄送。
- 三、請留下完整聯絡電話地址，以利本校與您聯絡。
- 四、若本申請書未能於捐款日前5個工作天寄達，則以至次月開始生效。
- 五、若欲終止或更改本申請書之任何事項，請於每月捐款日前5個工作天，以書面通知本校。
- 六、徵信：本校為配合財團法人法第25條規定，除捐贈者事先書面表示反對外，需主動公開捐贈者姓名及金額。

請將此捐款單 郵寄 或 傳真 至本校，郵寄或傳真後請來電確認，謝謝！

傳真：02-6621-8586

郵寄：22050 新北市板橋區文化路1段313號 職涯發展暨校友服務處校友服務中心

專線：02-6621-8586，電話 02-2257-6167，分機1278、1378

其他捐款方式，請至本校網頁：<https://reurl.cc/nV3kg2>

職涯發展暨校友服務處校友服務中心信箱：s204@mail.chihlee.edu.tw



致理科技大學  
Chihlee University of Technology

致理人自己人  
FACEBOOK



校友服務中心  
Line@



校友服務中心  
網頁



# 致理科技大學 收

22050

新北市板橋區文化路一段  
313號

## 校友齊心・助學圓夢

邀請自己人・幫助致理人



～只要每天10元 就能讓我安心學習～



2020 1388

愛你愛你 一善發發專案

每天10元，每月300元的善行  
助人翻轉，穩定就學

22050 新北市板橋區文化路一段313號  
電話：02-2257-6167#1278、1378  
信箱：[s204@mail.chihlee.edu.tw](mailto:s204@mail.chihlee.edu.tw)