高雄市顯密寧瑪巴雪謙佛學會信用卡捐款單

□首次填單

□重新授權 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 持卡人姓名 |  | 電話 | （O） |
| （H） |
| 出 生 日 期 |  年 月 日 | 手機： |
| E-mail |  | 傳真 |  |
| 通 訊 地 址 | □□□ |
| 信 用 卡 | □聯合信用卡 □VISA □MASTER CARD |
| 信用卡卡號 | \_ \_ \_ \_- \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_- \_ \_ \_ \_ | 授權碼背後三碼 |  |
| 信用卡有效期限 | 西元 年 月 | 持卡人簽名（請與信用卡上簽名一致） |  |
| 發卡銀行 |  |
| 單筆捐款 | 金額 元 |
| 定期捐款（每月20日扣款） | 我願意自 年 月起.每月固定捐款 元直到本人通知取消或變更授權為止。 |
| 捐款項目 | □藥師佛 □文殊菩薩 □綠度母 □金剛薩埵 □蓮師 □黃財神 |
| □14吋□8吋□4吋 數量：\_\_\_\_\_\_\_ |
| 開立收據抬頭 | □同持卡人 □另指定抬頭： |
| 收據寄送方式 | □每次寄發 □年開 □不寄收據 |

☆若您信用卡掛失、停用、換卡需要更改信用卡卡號、有效期限或終止

 捐款，請來電告知或重新填寫捐款單，以利處理後續捐款事宜。

☆在您填妥捐款單後，可利用下列方式與我們聯繫，並請隔日來電確認。

 •傳真至07-3132830

 •mail：shechen.ks＠msa.hinet.net

 •逕寄高雄市三民區中華二路363號9F-3，高雄市顯密寧瑪巴雪謙佛學會 收

☆聯絡電話07-2850040 0919-613802(張滇恩師兄)

☆請於□中勾選✓