

民間司法改革基金會 後援會捐款單 v.20110610

※司改後援會

填表日期：西元_____年___月___日	
<input type="checkbox"/> 我要單次捐款 NT\$._____元	NT\$._____元
<input type="checkbox"/> 我要加入後援會（請詳填以下兩點）：	
1. 每月捐款NT\$._____元，自___年___月至___年___月止	
2. 繳款方式： <input type="checkbox"/> 每月扣款 <input type="checkbox"/> 每季扣款 <input type="checkbox"/> 每半年扣款 <input type="checkbox"/> 每年扣款	NT\$._____元
總計	NT\$._____元

※捐款人基本資料

（單次捐款及後援會都將開立捐款收據，皆可扣抵所得稅，並於捐款期間致贈司改雜誌，以便您定期了解本會的行動。再次感謝您的支持！）

姓名：_____ 任職單位／職稱：_____

電話：_____ 傳真：_____ 手機：_____

E-Mail：_____

收據抬頭：同捐贈人姓名 其他_____

通訊地址：_____

※捐款方式

- 現金 即期支票（請掛號郵寄本會，支票抬頭：財團法人民間司法改革基金會）
- ATM 帳號：005108000055 （聯邦商銀銀行代碼：803 轉帳後請來電確認）
- 電匯帳號：005108000055 戶名：財團法人民間司法改革基金會 聯邦商業銀行南京東路分行
- 劃撥帳號：19042635 戶名：財團法人民間司法改革基金會 請註明「後援會」
- 信用卡付款（請填妥以下資料，傳真 02-25319373 民間司改會）

持卡人姓名		身份證字號 或護照號碼	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	聯絡電話	
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB 卡	發卡銀行	
信用卡號	(需含卡片背面末 3 碼)	有效期限	西元 年 月
持卡人簽名	(與信用卡簽名一致)	消費日期	年 月 日
捐款金額	(大寫金額) 萬 仟 佰 拾 元整	NT\$. _____ 元	
右側內容持卡人無須填寫	商店代號	授權碼	

（持卡人同意依照信用卡使用約定按本單所示之全部金額付款予發卡銀行）

☆填寫完畢，請傳真至+886-(0)2-25319373，或者EMAIL至contact@jrf.org.tw