



現代婦女基金會

銀行/郵局 定期自動轉帳捐款 授權書

- 一、立授權書人授權並同意 貴局/行按期於自動轉帳日(透過 ACH 機制扣款如遇假日則順延至次一工作日辦理)，自立授權書人指定之金融機構帳戶內進行自動轉帳扣款作業，以支付捐款給現代婦女基金會。
- 二、若帳戶內餘額不足以支付該筆經授權轉帳之金額時，代扣繳的機構有權自行決定不予轉帳且應將存款不足之事實通知現代婦女基金會。
- 三、立授權書人擬終止或更改本授權書之任何事項，請於每月五日前以書面通知現代婦女基金會。

感謝您採用定期自動轉帳方式捐款，填寫後請將本授權書掛號寄回本會。郵寄地址：100 台北市中正區羅斯福路一段七號七樓之一 B 室，本會將於收到授權書之次月 20 日(因審核印時間)，開始定期自動轉帳捐款作業。

捐款人編號： _____ 授權書編號(用戶號碼)： _____ (此列由本會填寫)

新增 終止 更新 填表日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

捐款人姓名		<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	E-mail	<input type="checkbox"/> 我不要訂閱電子報	生日
授權人資料欄	帳戶名稱	(敬請正楷填寫)		身分證字號	
	通訊地址	□□□ (郵遞區號)		<input type="checkbox"/> 我不要訂閱會訊(雙月刊)	
	電話	(日)	(夜)	(行動)	
收據抬頭	(未填寫視為同捐款人姓名)		收據寄發	<input type="checkbox"/> 逐次寄發 <input type="checkbox"/> 年度憑證(次年 3 月寄發)	<input type="checkbox"/> 不要收據
捐款指定： (請擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 由基金會統籌使用 <input type="checkbox"/> 518，扶助天使專案 <input type="checkbox"/> 其他： _____				
捐款期限： <input type="checkbox"/> 自 _____ 年 _____ 月 至 _____ 年 _____ 月 止 <input type="checkbox"/> 自 _____ 年 _____ 月 至本人通知停止 <input type="checkbox"/> 每月捐款 新台幣伍佰壹拾捌(518)元整。 <input type="checkbox"/> 每月捐款金額：新台幣 _____ 元整。 <input type="checkbox"/> 單次捐款金額：新台幣 _____ 元整。 扣帳時間：每月 20 日(如遇例假日順延至次一工作日辦理)					
受託代繳金融機構	<input type="checkbox"/> 郵局	立帳郵局： _____ (以下兩種存款別只可選一種) <input type="checkbox"/> 存簿儲金 局號： □□□□□□-□ 帳號： □□□□□□-□ <input type="checkbox"/> 劃撥儲金： □□□□□□□□			立授權書人已詳閱並同意本授權書之約定條款及聲明，授權本人存款之往來郵局/銀行，自本指定帳戶內定期轉帳扣款。 立授權書人簽章：(原開戶章)
	<input type="checkbox"/> 銀行轉帳	【透過媒體交換(ACH)機制扣款】 金融機構： _____ 銀行 _____ 分行 銀行代號： □□□-□□□□ 帳號： □□□□□□□□□□□□□□ 請依存摺號碼由左至右填寫，空位不補零			

發動者名稱	財團法人現代婦女教育基金會	發動者統一編號	76904597	授權代繳金融機構核符簽章	主管： _____ 經辦： _____
交易項目	慈善捐款	交易代號	530		
發動行名稱	遠東國際商業銀行	發動行代號	8050012	核對日期：	

