

財團法人中國學園傳道會

金融機構 轉帳授權書 【一式三份】

地址：106 台北市大安區新生南路三段 70 巷 2 弄 3 號 電話：(02)2362-3794 傳真：(02)2369-1600

請填妥此【授權書一式三聯】，以郵寄方式寄回即可。 填表日期： 年 月 日

發動者名稱		財團法人中國學園傳道會		統一編號： 04125896		
發動銀行名稱		華南銀行公館分行【銀行代號：008-1186】		交易代號： 530 慈善捐款		
用戶號碼						
授權人資料欄	個人	姓名：		名稱：		
		身份證字號：		統一編號：		
	公司					
	寄收據地址：					
電話(H)：		(O)：	手機：			
奉獻金額與方式	方式	<input type="checkbox"/> 一次奉獻 <input type="checkbox"/> 按月 / 期間 年 月至 年 月				
	金額	新台幣 拾 萬 仟 佰 元整				
	奉獻對象	<input type="checkbox"/> 為 _____ 同工 / 事工 <input type="checkbox"/> 為本會事工				
金融機構資料欄	◎ 銀行自動轉帳帳號： _____ 銀行 _____ 分行			本人願意提供前列之存款帳戶，授權本人存款之往來銀行，自本人指定帳戶內，每月轉帳扣款，捐款予		
	帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□ (請由左至右順序填寫，空位不補零)。			財團法人中國學園傳道會。 授權人簽章： (請蓋帳戶原留印鑑章) 轉帳銀行核對印鑑 主管： 經辦：		
立授權書人 _____ 茲為便利於繳納財團法人中國學園傳道會之捐款，同意委託華南銀行透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制，並遵守 貴行及台灣票據交換所有關規定，謹授權存款銀行代為支付上述款項之代理人同意如下：						
(1)、立授權人謹授權同意貴行按期於帳戶內存款餘額自動扣抵支付，本人帳戶內若無足夠餘額支付該筆授權款項時，代扣款機構有權自行決定不扣款。						
(2)、立授權書人擬撤銷本授權行為，變更繳納金額或扣款帳號，請電洽 02-2362-3794 分機 22 中國學園傳道會財務組索取【異動申請單】，取消或更改本授權書之書面通知，於送達扣款銀行之次月開始生效。						
(3)、上述事項若有疑義，概由財團法人中國學園傳道會財務組負責處理或答詢。						
<input type="checkbox"/> 同意將個人年度奉獻資料上傳國稅局，年度奉獻收據寄發電子檔，不另提供紙本收據，本會財務組會另寄同意書給您簽署。						

第一聯：送交授權人之金融機構核對印鑑章

<201705 版>

財團法人中國學園傳道會

金融機構 轉帳授權書 【一式三份】

地址：106 台北市大安區新生南路三段 70 巷 2 弄 3 號

電話：(02)2362-3794 傳真：(02)2369-1600

請填妥此【授權書一式三聯】，以郵寄方式寄回即可。

填表日期： 年 月 日

發動者名稱		財團法人中國學園傳道會		統一編號： 04125896		
發動銀行名稱		華南銀行公館分行【銀行代號：008-1186】		交易代號： 530 慈善捐款		
用戶號碼						
授權人資料欄	個人	姓名：		名稱：		
		身份證字號：		統一編號：		
	公司					
	寄收據地址：					
電話(H)： (O)： 手機：						
奉獻金額與方式	方式	<input type="checkbox"/> 一次奉獻 <input type="checkbox"/> 按月 / 期間 年 月至 年 月				
	金額	新台幣 拾 萬 仟 佰 元整				
	奉獻對象	<input type="checkbox"/> 為 _____ 同工 / 事工 <input type="checkbox"/> 為本會事工				
金融機構資料欄	◎ 銀行自動轉帳帳號： _____ 銀行 _____ 分行			本人願意提供前列之存款帳戶，授權本人存款之往來銀行，自本人指定帳戶內，每月轉帳扣款，捐款予		
	帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□ (請由左至右順序填寫，空位不補零)。			財團法人中國學園傳道會。 授權人簽章： (請蓋帳戶原留印鑑章) 轉帳銀行核對印鑑 主管： 經辦：		
立授權書人 _____ 茲為便利於繳納財團法人中國學園傳道會之捐款，同意委託華南銀行透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制，並遵守 貴行及台灣票據交換所有關規定，謹授權存款銀行代為支付上述款項之代理人同意如下：						
(1)、立授權人謹授權同意貴行按期於帳戶內存款餘額自動扣抵支付，本人帳戶內若無足夠餘額支付該筆授權款項時，代扣款機構有權自行決定不扣款。						
(2)、立授權書人擬撤銷本授權行為，變更繳納金額或扣款帳號，請電洽 02-2362-3794 分機 22 中國學園傳道會財務組索取【異動申請單】，取消或更改本授權書之書面通知，於送達扣款銀行之次月開始生效。						
(3)、上述事項若有疑義，概由財團法人中國學園傳道會財務組負責處理或答詢。						
<input type="checkbox"/> 同意將個人年度奉獻資料上傳國稅局，年度奉獻收據寄發電子檔，不另提供紙本收據，本會財務組會另寄同意書給您簽署。						

財團法人中國學園傳道會

金融機構 轉帳授權書 【一式三份】

地址：106 台北市大安區新生南路三段 70 巷 2 弄 3 號

電話：(02)2362-3794 傳真：(02)2369-1600

請填妥此【授權書一式三聯】，以郵寄方式寄回即可。

填表日期： 年 月 日

發動者名稱		財團法人中國學園傳道會		統一編號： 04125896		
發動銀行名稱		華南銀行公館分行【銀行代號：008-1186】		交易代號： 530 慈善捐款		
用戶號碼						
授權人資料欄	個人	姓名：		名稱：		
		身份證字號：		統一編號：		
	公司					
	寄收據地址：					
電話(H)： (O)： 手機：						
奉獻金額與方式	方式	<input type="checkbox"/> 一次奉獻 <input type="checkbox"/> 按月 / 期間 年 月至 年 月				
	金額	新台幣 拾 萬 仟 佰 元整				
	奉獻對象	<input type="checkbox"/> 為 _____ 同工 / 事工 <input type="checkbox"/> 為本會事工				
金融機構資料欄	◎ 銀行自動轉帳帳號： _____ 銀行 _____ 分行			本人願意提供前列之存款帳戶，授權本人存款之往來銀行，自本人指定帳戶內，每月轉帳扣款，捐款予		
	帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□ (請由左至右順序填寫，空位不補零)。			財團法人中國學園傳道會。 授權人簽章： (請蓋帳戶原留印鑑章) 轉帳銀行核對印鑑 主管： 經辦：		
立授權書人 _____ 茲為便利於繳納財團法人中國學園傳道會之捐款，同意委託華南銀行透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制，並遵守 貴行及台灣票據交換所有關規定，謹授權存款銀行代為支付上述款項之代理人同意如下：						
(1)、立授權人謹授權同意貴行按期於帳戶內存款餘額自動扣抵支付，本人帳戶內若無足夠餘額支付該筆授權款項時，代扣款機構有權自行決定不扣款。						
(2)、立授權書人擬撤銷本授權行為，變更繳納金額或扣款帳號，請電洽 02-2362-3794 分機 22 中國學園傳道會財務組索取【異動申請單】，取消或更改本授權書之書面通知，於送達扣款銀行之次月開始生效。						
(3)、上述事項若有疑義，概由財團法人中國學園傳道會財務組負責處理或答詢。						
<input type="checkbox"/> 同意將個人年度奉獻資料上傳國稅局，年度奉獻收據寄發電子檔，不另提供紙本收據，本會財務組會另寄同意書給您簽署。						