財團法人華山社會福利慈善事業基金會

 ACH銀行定期定額轉帳捐款授權書

立授權書人 (以下簡稱本人)茲同意財團法人華山社會福利慈善事業基金會(以下簡

稱華山基金會) 透過台灣票據交換所媒體交換業務(ACH)機制，依照表列資料，自下述委託代繳金融

機構之存款帳戶劃付捐款，並遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時，授權扣繳單位有權決定不予轉帳，但應此存款不足之事實通知華山基金會。本人欲終止或變更授權時，將於每月五日之前以書面通知台新銀行，並授權華山基金會代理向本人授權扣繳單位終止或變更授權

手續。終止或變更本授權書之書面通知，於送達扣繳單位並受理之次日始生效。

|  |
| --- |
| **立 授 權 書 人** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

戶名： 身份證字號： 聯絡電話：（O）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（H）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （手機） 地址：□□□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_←本欄由本會填寫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

電腦編號(用戶編號)：  |
| **授權直接轉帳付款類別** | **立授權書人簽名蓋章:** |
| □銀行轉帳，請勾銀行別：銀行名稱： 分 行： 帳 號：  | (簽名) (原開戶印鑑)(印鑑，請蓋清楚)\*如欲停止捐款，請來電：(02)2836-3919 |
| **(右列由銀行人員填寫，捐款人不必填寫)** | **委託收款機構審核蓋章：****主管： 經辦：**  | 發動行代號：8120012 交易代號：530發動行名稱：台新銀行建北分行發動者統編：18488186 華山基金會**本會按月將專案款項匯入勸募指定帳號** |
| **3815722_105627282115_2-------------------------------------------------------------------------------** |
| **捐 款 人 基 本 資 料** |
| 捐款期間: 年 月至 年 月止/ □持續 □月繳 □一次捐捐款金額: 元（每次扣款金額）（每月15日扣款，遇假日順延或提前）捐款用途:2025常年服務暨第35屆寒士吃飽30送禮到家 《113愛老人衛部救字第1121364711號》□送愛到家~因為有您1,250元/位/月 □隨喜金額 收據抬頭： 身分證號(統編)： 收據地址：□□□ 聯絡電話：（O） （H） （手機） 寄收據狀況: □月寄 □年收據（每年約3 、4月前分批寄出）提供國稅局捐款資料（以利綜所稅電子化服務）：□願意 □不願意 |
| **備註：** |
| 銀行轉帳需要一式存檔！請填寫完畢後，簽名、蓋妥印鑑章 以郵寄方式將正本寄至111 台北市中正路420號7樓 **華山基金會** 尾牙助老小組 收**；洽詢電話：**(02) 2836-3919 # 216 曾小姐 華山基金會網頁http://www.elder.org.tw 填表日期： 年 月 日 |