

# 社團法人台灣原生植物保育協會

TEL/FAX NO : 02-28801029 , Email : twnntvpln@gmail.com

## 信用卡付款授權書

### 一、立授權書人(即持卡人)基本資料

姓名		出生日期	民國____年____月____日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證號碼	
電話	公司 ( )	傳真	( )
	住家 ( )	行動電話	( )
聯絡地址			
Email			

### 二、付款項目

捐款	<input type="checkbox"/> 一次性繳款 <input type="checkbox"/> 固定月繳捐款 (每月 5 日扣款) <input type="checkbox"/> 固定季繳捐款(3 月、6 月、9 月、12 月之該月份 5 日扣款) <input type="checkbox"/> 固定年繳捐款(____月 5 日扣款)
金額	新台幣：____拾萬____萬____仟____佰____拾____元整

### 三、信用卡資料

信用卡別	<input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB CARD <input type="checkbox"/> 其他(_____)												
信用卡卡號													
信用卡有效期限	起____月/20____年				迄____月/20____年				卡片背面簽名欄上數字後 3 碼				
發卡銀行					授權日期								
授權號碼	(由協會填寫)				持卡人簽名								

### 四、注意事項：

1. 持卡人授權每年續繳之費用，由上述信用卡支付者，若要停止請來郵件(含電子郵件)告知。
2. 扣款日如遇例假日，則順延至下一工作日扣款，如有任何問題請與本協會聯絡。

本會 TEL/FAX NO : 02-28801029 , Email : twnntvpln@gmail.com