

亞洲大學信用卡捐款表格

姓名		機構代碼	005177132145001		
		授權碼	【持卡人勿填】		
身份證號碼		授權日期	【持卡人勿填】		
<input checked="" type="checkbox"/> 本捐款指定給 <u>護理學院護理學系(所)</u> 運用 為： <u>護理學系系友會</u> 使用 <input type="checkbox"/> 由學校運用 勸募人： <u>亞洲大學護理學系</u>		收據抬頭			
		<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 不同持卡人 _____			
		身份證號碼/統一編號 _____			
		發卡銀行			
		信用卡別		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> NCC <input type="checkbox"/> JCB	
		信用卡有效期限		西元 _____ 年 _____ 月	
		出生年月日		_____ 年 _____ 月 _____ 日	
信用卡卡號		_____ - _____ - _____ - _____		信用卡背面3碼	
捐款金額	新台幣：_____ 元				
信用卡人簽名 (請與信用卡簽名相同)					
電話	市話：_____		手機：_____		
地址：					
E-mail：					

【告知聲明】

亞洲大學為完成本次款項捐助及統計分析，須取得您的姓名、證號、信用卡資訊、聯絡方式等個資，作為本校在作業期間及地區內確認付款、必要聯繫、寄送收據及內部分析之用。您得依個人資料保護法行使請求查閱、補充、更正；請求提供複製本；請求停止處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽【出納組】。(註：如未完整提供資料，將可能因無法付款或聯繫而影響捐助或收據寄送)

☆ 本意願書填妥後，敬請郵寄或傳真至亞洲大學出納組。

地址：41354 台中市霧峰區柳豐路 500 號 電話：04-23323456#3350 傳真：04-23321019