

財團法人千佛山慈善基金會

自動轉帳付款授權書

委託機構代號	8	3	J
--------	---	---	---

媒體產生日期

立授權書人（以下稱授權人）_____ 授權郵局依照財團法人千佛山慈善基金會提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付_____費用；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行洽財團法人千佛山慈善基金會查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於財團法人千佛山慈善基金會與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶所有人原留印鑑變更影響；原扣款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或財團法人千佛山慈善基金會辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶 名											授權人用印（請蓋原留印鑑） 授權書填寫日期 年 月 日
	身 分 證 統 一 編 號											
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號											
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號											
	聯 絡 電 話	(宅) (公) (手機)										
	聯 絡 地 址											

捐款項目：(每月自動轉帳)

每月定額 單次捐款

1. 急難（醫療、喪葬）濟助金額共_____元 4. 百元功德金額共_____元

2. 清寒助學金額共_____元 5. 社會慈善金額共_____元

3. 認養貧困家庭兒童金額共_____元 6. 隨喜捐助金額共_____元

重要說明：

電子化收據(無紙化)願意上傳國稅局, 請勾選, 並提供身分證字號

* 收據：本會將依您設定的收據開立方式將收據寄給您，收據可供扣抵年終所得稅。

* 填妥捐款表格後，請郵寄至本會，地址：813021 高雄市左營區文府路 461 號 2 樓

電話：07-3412799 傳真：07-3492066

收據寄發方式：

年度彙總一次 每月 不寄發 收據抬頭：_____

刊物贈閱：

會訊 雜誌 勿寄

* 蒐集個人資料聲明 財團法人千佛山慈善基金會針對上述提供之個人資料，包含個人姓名、公司名稱、地址、電話、電子郵件地址、國民身分證統一編號等，以本會章程所載之任務為目的進行蒐集、處理、運用，僅限本會辦理捐款事宜及寄發相關公益活動訊息，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資料。

謝謝您關懷並支持千佛山對弱勢族群的服務！

第2聯：委託機構收執聯