

# 極樂寺

(信用卡書面定期捐款資料變更通知單)

持卡人姓名：\_\_\_\_\_

身分證號碼：\_\_\_\_\_

變更事項：

信用卡卡號：\_\_\_\_\_ 有效期間：\_\_\_\_\_

終止捐款  
(自\_\_\_\_年\_\_\_\_月起停止捐款)

變更捐款金額  
(自\_\_\_\_年\_\_\_\_月起捐款金額變更為\_\_\_\_\_元)

持卡人簽名(同信用卡簽名字樣)：\_\_\_\_\_

本表格填妥後，請郵寄或傳真至本會，地址：708台南市安平區華平路21巷18弄1號  
傳真：06-2936600 財務組

填表日期： 年 月 日

授權單號(免填)：