



極樂寺

本寺:台南市安平區華平路 21 巷 18 弄 1 號
Tel: 06-2936611 傳真: 06-2936600
網址: www.amtbtm.org

信用卡定期定額捐款授權書

編號： 經辦人： 填表日期： 年 月 日

持卡人姓名		出生年月日		身份證字號	
E - M A I L			索取會訊	☐ 要 ☐ 不要	
聯絡電話	(0) _____	(H) _____	(手機) _____		
通訊地址	□□□□□				
捐款期限	自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止(共計 _____ 期)				
捐款金額	每月護持金額\$ _____				
護持項目	☐ 三寶道場 ☐ 漢學				
收 據	抬頭： ☐ 同持卡人或 ☐ 其他 _____ 開立方式： ☐ 紙本： ☐ 年寄(每年3、4月郵寄) ☐ 免寄 ☐ 無紙本，由本寺上傳國稅局※同意上傳，必填身分證字號： _____ ☐ 電子收據，電子郵箱： _____				
郵寄地址	☐ 同通訊地址 或 _____				
定期定額捐款	☐ 信用卡資料	發卡銀行： _____ 銀行 信用卡別： ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ 聯合信用卡 信用卡號： _____ 有效期限：至西元 _____ 年 _____ 月 持卡人親筆簽名： _____ (與卡片背面簽名一致) 簽署日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日			
其他捐款方式	郵政劃撥帳號: 31564782 戶名：極樂寺		銀行轉帳: 台灣企銀台南分行 銀行代碼: 050 帳號: 715-12-002328 戶名：極樂寺		
如以電匯、ATM 方式捐款，請務必傳真或來電告知您的姓名、電話、地址、存摺帳號後五碼、匯款銀行、金額及匯款日期，以便我們核對及寄發收據。					

備註：一、本授權書一式二，第1聯由極樂寺保存，第2聯由捐款人留存。

二、請確認每份皆已簽名，第一聯可傳真、親送或掛號郵寄至本寺財務組收。

三、定期定額捐款者若欲暫停請來電 06-2936611 轉 121 告知。



極樂寺

本寺:台南市安平區華平路 21 巷 18 弄 1 號
Tel: 06-2936611 傳真: 06-2936600
網址: www.amtbtm.org

信用卡定期定額捐款授權書

編號： 經辦人： 填表日期： 年 月 日

持卡人姓名	出生年月日		身份證字號
E-MAIL	索取會訊		☐ 要 ☐ 不要
聯絡電話	(0) (H) (手機)		
通訊地址	□□□□□		
捐款期限	自民國____年____月____日起至____年____月____日止(共計____期)		
捐款金額	每月護持金額\$_____		
護持項目	☐ 三寶道場 ☐ 漢學		
收據	抬頭： ☐ 同持卡人或 ☐ 其他 開立方式： ☐ 紙本： ☐ 年寄(每年3、4月郵寄) ☐ 免寄 ☐ 無紙本，由本寺上傳國稅局※同意上傳，必填身分證字號： ☐ 電子收據，電子郵箱：		
郵寄地址	☐ 同通訊地址 或		
定期定額捐款	☐ 信用卡資料 發卡銀行：_____ 銀行 信用卡別： ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ 聯合信用卡 信用卡號：_____ 有效期限：至西元____年____月 持卡人親筆簽名：_____ (與卡片背面簽名一致) 簽署日期：____年____月____日		
其他捐款方式	郵政劃撥帳號:31564782 戶名：極樂寺 銀行轉帳:台灣企銀台南分行 銀行代碼:050 帳號:715-12-002328 戶名：極樂寺 如以電匯、ATM 方式捐款，請務必傳真或來電告知您的姓名、電話、地址、存摺帳號後五碼、匯款銀行、金額及匯款日期，以便我們核對及寄發收據。		

備註：一、本授權書一式二，第1聯由極樂寺保存，第2聯由捐款人留存。

二、請確認每份皆已簽名，第一聯可傳真、親送或掛號郵寄至本寺財務組收。

三、定期定額捐款者若欲暫停請來電 06-2936611 轉 121 告知。