



財團法人天主教善牧社會福利基金會

地址：100 臺北復興橋郵局第 8-310 號信箱 電話：(02) 2381-5402

本授權書一式 4 聯 第 1 聯-扣款局/行留存(白) 108.5 版

銀行定期捐款-直接轉帳付款授權書

我願意成為善牧基金會定期愛心捐款人

每月 100 元 每月 500 元 每月 1,000 元 其它金額，每月_____元

起訖日期：於_____年_____月起至_____年_____月止

※ 以上捐款，每月固定 10 號扣款，(如遇例假日則順延一天辦理)，本會均開立正式收據，此收據依法可扣抵所得稅，感謝您的善心義舉！

帳戶持有人戶名：

聯絡電話

帳戶持有人身份證字號：

(平日)：

(手機)：

授權直接轉帳付款的銀行名稱：(下列請勾選一項)

玉山銀行_____分行

其它_____銀行/_____分行

扣款帳號填寫於下：

銀行代號				銀行代號			
帳號							

本人同意提供左列之存款帳戶，授權該金融機構，至本人指定帳戶，依上述約定期間及金額，以捐贈天主教善牧基金會。 同意(務必勾選)

立授權書人(捐款人)於授權銀行之原留印鑑章

注意！原留印鑑章蓋於此欄位

捐款人姓名(收據抬頭)：同帳戶持有人

我願意將全名顯示於芳名錄：

同意 不同意 108.2.1 依財團法人法第 25 條規定，應主動公開捐贈者全名及金額，若無勾選視為同意！

捐款人身分證字號：同帳戶持有人

我願意 E 化申報：同意 不同意

同意基金會將捐款資料提供財政部作為個人年度綜合所得稅申報(請提供捐款人身分證字號)，若無勾選視為同意！

不要收據 每月寄送 年度彙總

※法定告知及同意事項：

本會為管理各項捐款及推廣章程所訂業務事宜，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，且本會將遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護您的個人資訊。捐款人得自由選擇是否提供相關個人資料，若拒絕提供，此捐款仍可成立，並尊重捐款人意願。如有相關疑問請致電本會洽詢。

收據地址：

ACH 發動行：

發動者：財團法人天主教善牧社會福利基金會

玉山銀行天母分行

統一編號： 01033182 捐款人代號：_____

交易代號： 530 慈善捐款

發
動
者
審
核
欄

授權書編號：_____

使用媒體交換(ACH)轉帳扣款

使用一般自動轉帳扣款

主管：_____ 經辦：_____

作業日期：_____

銀行核退原因：

存款戶印鑑不符

無此帳號

其他

授權人往來銀行(原存款行)簽章欄

[授權人資料、印鑑相符]

主 管

經 辦

核對日期：_____年_____月_____日

授權直接轉帳付款條款：

1. 本人茲授權本人之存款往來銀行，得自本人之帳戶內進行自動轉帳付款作業，以支付加入天主教善牧基金會牧羊人之愛心捐款。
2. 本人帳戶內無足夠餘款時，銀行得拒付上述之帳款或銀行有權自行決定拒付上述之帳款，且銀行應將此款不足之事實通知本基金會。
3. 本人授權銀行在上述自動轉帳付款之日期當天(如遇例假日則順延一天辦理)自本人帳戶內轉帳。
4. 本人同意，如有取消或更改本授權之任何通知，應於每月 5 日前以書面通知基金會，由善牧基金會轉知銀行執行，並於手續完成後次月生效。
5. 本人同意每期扣款如與授權直接轉帳金額不符時，自行向善牧基金會查詢理清，概與被授權人銀行無關。

備註一：本授權書一式 4 聯，第 1 聯-扣款局/行留存(白)、第 2 聯-天主教善牧基金會留存(綠)、第 3 聯-發動行留存(紅)、第 4 聯立授權書人留存(黃)。

備註二：第 1-3 聯，請自行填寫用印後，寄至天主教善牧基金會 100 臺北復興橋郵局第 8-310 號信箱做後續處理。

*如有塗改，請務必於塗改處蓋章。



財團法人天主教善牧社會福利基金會

地址：100 臺北復興橋郵局第 8-310 號信箱 電話：(02) 2381-5402

本授權書一式 4 聯 第 2 聯-天主教善牧基金會留存(綠) 108.5 版

銀行定期捐款-直接轉帳付款授權書

我願意成為善牧基金會定期愛心捐款人

每月 100 元 每月 500 元 每月 1,000 元 其它金額，每月_____元

起訖日期：於_____年_____月起至_____年_____月止

※ 以上捐款，每月固定 10 號扣款，(如遇例假日則順延一天辦理)，本會均開立正式收據，此收據依法可扣抵所得稅，感謝您的善心義舉！

帳戶持有人戶名：

聯絡電話

帳戶持有人身份證字號：

(平日)：

(手機)：

授權直接轉帳付款的銀行名稱：(下列請勾選一項)

玉山銀行_____分行

其它_____銀行/_____分行

扣款帳號填寫於下：

銀行代號					銀行代號				
帳號									

本人同意提供左列之存款帳戶，授權該金融機構，至本人指定帳戶，依上述約定期間及金額，以捐贈天主教善牧基金會。 同意(務必勾選)

立授權書人(捐款人)於授權銀行之原留印鑑章

注意！原留印鑑章蓋於此欄位

捐款人姓名(收據抬頭)：同帳戶持有人

我願意將全名顯示於芳名錄：

同意 不同意 108.2.1 依財團法人法第 25 條規定，應主動公開捐贈者全名及金額，若無勾選視為同意！

捐款人身分證字號：同帳戶持有人

我願意 E 化申報：同意 不同意

同意基金會將捐款資料提供財政部作為個人年度綜合所得稅申報(請提供捐款人身分證字號)，若無勾選視為同意！

不要收據 每月寄送 年度彙總

※法定告知及同意事項：

本會為管理各項捐款及推廣章程所訂業務事宜，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，且本會將遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護您的個人資訊。捐款人得自由選擇是否提供相關個人資料，若拒絕提供，此捐款仍可成立，並尊重捐款人意願。如有相關疑問請致電本會洽詢。

收據地址：

ACH 發動行：

發動者：財團法人天主教善牧社會福利基金會

玉山銀行天母分行

統一編號： 01033182 捐款人代號：_____

交易代號： 530 慈善捐款

發動者審核欄

授權書編號：_____

使用媒體交換(ACH)轉帳扣款

使用一般自動轉帳扣款

主管：_____ 經辦：_____

作業日期：_____

銀行核退原因：

存款戶印鑑不符

無此帳號

其他

授權人往來銀行(原存款行)簽章欄

[授權人資料、印鑑相符]

主 管

經 辦

核對日期：_____年_____月_____日

授權直接轉帳付款條款：

- 本人茲授權本人之存款往來銀行，得自本人之帳戶內進行自動轉帳付款作業，以支付加入天主教善牧基金會牧羊人之愛心捐款。
- 本人帳戶內無足夠餘款時，銀行得拒付上述之帳款或銀行有權自行決定拒付上述之帳款，且銀行應將此款不足之事實通知本基金會。
- 本人授權銀行在上述自動轉帳付款之日期當天(如遇例假日則順延一天辦理)自本人帳戶內轉帳。
- 本人同意，如有取消或更改本授權之任何通知，應於每月 5 日前以書面通知基金會，由善牧基金會轉知銀行執行，並於手續完成後次月生效。
- 本人同意每期扣款如與授權直接轉帳金額不符時，自行向善牧基金會查詢理清，概與被授權人銀行無關。

備註一：本授權書一式 4 聯，第 1 聯-扣款局/行留存(白)、第 2 聯-天主教善牧基金會留存(綠)、第 3 聯-發動行留存(紅)、第 4 聯立授權書人留存(黃)。

備註二：第 1-3 聯，請自行填寫用印後，寄至天主教善牧基金會 100 臺北復興橋郵局第 8-310 號信箱做後續處理。

*如有塗改，請務必於塗改處蓋章。



財團法人天主教善牧社會福利基金會

地址：100 臺北復興橋郵局第 8-310 號信箱 電話：(02) 2381-5402

本授權書一式 4 聯 第 3 聯-發動行留存(紅) 108.5 版

銀行定期捐款-直接轉帳付款授權書

我願意成為善牧基金會定期愛心捐款人

每月 100 元 每月 500 元 每月 1,000 元 其它金額，每月_____元

起訖日期：於_____年_____月起至_____年_____月止

※ 以上捐款，每月固定 10 號扣款，(如遇例假日則順延一天辦理)，本會均開立正式收據，此收據依法可扣抵所得稅，感謝您的善心義舉！

帳戶持有人戶名：

聯絡電話

帳戶持有人身份證字號：

(平日)：

(手機)：

授權直接轉帳付款的銀行名稱：(下列請勾選一項)

玉山銀行_____分行

其它_____銀行/_____分行

扣款帳號填寫於下：

銀行代號					銀行代號				
帳號									

本人同意提供左列之存款帳戶，授權該金融機構，至本人指定帳戶，依上述約定期間及金額，以捐贈天主教善牧基金會。 同意(務必勾選)

立授權書人(捐款人)於授權銀行之原留印鑑章

注意！原留印鑑章蓋於此欄位

捐款人姓名(收據抬頭)：同帳戶持有人

我願意將全名顯示於芳名錄：

同意 不同意 108.2.1 依財團法人法第 25 條規定，應主動公開捐贈者全名及金額，若無勾選視為同意！

捐款人身分證字號：同帳戶持有人

我願意 E 化申報：同意 不同意

同意基金會將捐款資料提供財政部作為個人年度綜合所得稅申報(請提供捐款人身分證字號)，若無勾選視為同意！

不要收據 每月寄送 年度彙總

※法定告知及同意事項：

本會為管理各項捐款及推廣章程所訂業務事宜，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，且本會將遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護您的個人資訊。捐款人得自由選擇是否提供相關個人資料，若拒絕提供，此捐款仍可成立，並尊重捐款人意願。如有相關疑問請致電本會洽詢。

收據地址：

ACH 發動行：

發動者：財團法人天主教善牧社會福利基金會

玉山銀行天母分行

統一編號： 01033182 捐款人代號：_____

交易代號： 530 慈善捐款

發動者審核欄

授權書編號：_____

使用媒體交換(ACH)轉帳扣款

使用一般自動轉帳扣款

主管：_____ 經辦：_____

作業日期：_____

銀行核退原因：

存款戶印鑑不符

無此帳號

其他

授權人往來銀行(原存款行)簽章欄

[授權人資料、印鑑相符]

主 管

經 辦

核對日期：_____年_____月_____日

授權直接轉帳付款條款：

- 本人茲授權本人之存款往來銀行，得自本人之帳戶內進行自動轉帳付款作業，以支付加入天主教善牧基金會牧羊人之愛心捐款。
- 本人帳戶內無足夠餘款時，銀行得拒付上述之帳款或銀行有權自行決定拒付上述之帳款，且銀行應將此款不足之事實通知本基金會。
- 本人授權銀行在上述自動轉帳付款之日期當天(如遇例假日則順延一天辦理)自本人帳戶內轉帳。
- 本人同意，如有取消或更改本授權之任何通知，應於每月 5 日前以書面通知基金會，由善牧基金會轉知銀行執行，並於手續完成後次月生效。
- 本人同意每期扣款如與授權直接轉帳金額不符時，自行向善牧基金會查詢理清，概與被授權人銀行無關。

備註一：本授權書一式 4 聯，第 1 聯-扣款局/行留存(白)、第 2 聯-天主教善牧基金會留存(綠)、第 3 聯-發動行留存(紅)、第 4 聯立授權書人留存(黃)。

備註二：第 1-3 聯，請自行填寫用印後，寄至天主教善牧基金會 100 臺北復興橋郵局第 8-310 號信箱做後續處理。

*如有塗改，請務必於塗改處蓋章。



財團法人天主教善牧社會福利基金會

地址：100 臺北復興橋郵局第 8-310 號信箱 電話：(02) 2381-5402

本授權書一式 4 聯 第 4 聯立授權書人留存(黃) 108.5 版

銀行定期捐款-直接轉帳付款授權書

我願意成為善牧基金會定期愛心捐款人

每月 100 元 每月 500 元 每月 1,000 元 其它金額，每月_____元

起訖日期：於_____年_____月起至_____年_____月止

※ 以上捐款，每月固定 10 號扣款，(如遇例假日則順延一天辦理)，本會均開立正式收據，此收據依法可扣抵所得稅，感謝您的善心義舉！

帳戶持有人戶名：

聯絡電話

帳戶持有人身份證字號：

(平日)：

(手機)：

授權直接轉帳付款的銀行名稱：(下列請勾選一項)

玉山銀行_____分行

其它_____銀行/_____分行

本人同意提供左列之存款帳戶，授權該金融機構，至本人指定帳戶，依上述約定期間及金額，以捐贈天主教善牧基金會。 同意(務必勾選)

扣款帳號填寫於下：

立授權書人(捐款人)於授權銀行之原留印鑑章

銀行代號		銀行代號							
帳號									

注意！原留印鑑章蓋於此欄位

捐款人姓名(收據抬頭)：同帳戶持有人

我願意將全名顯示於芳名錄：

同意 不同意 108.2.1 依財團法人法第 25 條規定，應主動公開捐贈者全名及金額，若無勾選視為同意！

捐款人身分證字號：同帳戶持有人

我願意 E 化申報：同意 不同意

同意基金會將捐款資料提供財政部作為個人年度綜合所得稅申報(請提供捐款人身分證字號)，若無勾選視為同意！

不要收據 每月寄送 年度彙總

※法定告知及同意事項：

本會為管理各項捐款及推廣章程所訂業務事宜，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，且本會將遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護您的個人資訊。捐款人得自由選擇是否提供相關個人資料，若拒絕提供，此捐款仍可成立，並尊重捐款人意願。如有相關疑問請致電本會洽詢。

收據地址：

ACH 發動行：

發動者：財團法人天主教善牧社會福利基金會

玉山銀行天母分行

統一編號： 01033182 捐款人代號：_____

交易代號： 530 慈善捐款

發動者審核欄

授權書編號：_____

使用媒體交換(ACH)轉帳扣款

使用一般自動轉帳扣款

主管：_____ 經辦：_____

作業日期：_____

銀行核退原因：

存款戶印鑑不符

無此帳號

其他

授權人往來銀行(原存款行)簽章欄

[授權人資料、印鑑相符]

主 管

經 辦

核對日期：_____年_____月_____日

授權直接轉帳付款條款：

- 本人茲授權本人之存款往來銀行，得自本人之帳戶內進行自動轉帳付款作業，以支付加入天主教善牧基金會牧羊人之愛心捐款。
- 本人帳戶內無足夠餘款時，銀行得拒付上述之帳款或銀行有權自行決定拒付上述之帳款，且銀行應將此款不足之事實通知本基金會。
- 本人授權銀行在上述自動轉帳付款之日期當天(如遇例假日則順延一天辦理)自本人帳戶內轉帳。
- 本人同意，如有取消或更改本授權之任何通知，應於每月 5 日前以書面通知基金會，由善牧基金會轉知銀行執行，並於手續完成後次月生效。
- 本人同意每期扣款如與授權直接轉帳金額不符時，自行向善牧基金會查詢理清，概與被授權人銀行無關。

備註一：本授權書一式 4 聯，第 1 聯-扣款局/行留存(白)、第 2 聯-天主教善牧基金會留存(綠)、第 3 聯-發動行留存(紅)、第 4 聯立授權書人留存(黃)。

備註二：第 1-3 聯，請自行填寫用印後，寄至天主教善牧基金會 100 臺北復興橋郵局第 8-310 號信箱做後續處理。

*如有塗改，請務必於塗改處蓋章。