



財團法人天主教善牧社會福利基金會

地址：108011 臺北市萬華區柳州街 7 號 2 樓 電話：(02) 2381-5402

本授權書一式 4 聯 第 1 聯-扣款局/行留存(白) 113.01 版

銀行定期捐款-ACH 自動轉帳授權書

我願意成為善牧基金會定期愛心捐款人(以下所有資料如有塗改，請授權人於塗改處簽章)

☐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(授權人)戶名：

聯絡電話：

行動電話：

帳戶持有人(授權人)身分證字號：

給善牧的話：

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)

帳戶持有人(授權人)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(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。捐款人可依據個資法第三條規定向本會主張如下權利：查詢、閱覽、複製、補充、更正、刪除及請求停止蒐集、處理或利用。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。

☐我已閱讀並同意「個資蒐集」於本機構使用

ACH 發動行：

發動者：財團法人天主教善牧社會福利基金會

交易代號：530 慈善捐款

玉山銀行天母分行

統一編號：01033182 用戶號碼(授權書編號)：_____

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：

授權扣款行核退原因：

☐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 108011 臺北市萬華區柳州街 7 號 2 樓做後續處理。

*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：108011 臺北市萬華區柳州街 7 號 2 樓 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) 113.01 版

銀行定期捐款-ACH 自動轉帳授權書

我願意成為善牧基金會定期愛心捐款人(以下所有資料如有塗改，請授權人於塗改處簽章)

☐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(授權人)戶名：

聯絡電話：

行動電話：

帳戶持有人(授權人)身分證字號：

給善牧的話：

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)

帳戶持有人(授權人)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(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

收據地址：

※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。捐款人可依據個資法第三條規定向本會主張如下權利：查詢、閱覽、複製、補充、更正、刪除及請求停止蒐集、處理或利用。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。

☐ 我已閱讀並同意『個資蒐集』於本機構使用

ACH 發動行：

玉山銀行天母分行

發動者：財團法人天主教善牧社會福利基金會

統一編號：01033182 用戶號碼(授權書編號)：_____

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：_____

授權扣款行核退原因：

☐ 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 108011 臺北市萬華區柳州街 7 號 2 樓做後續處理。

*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：108011 臺北市萬華區柳州街 7 號 2 樓 電話：(02) 2381-5402

本授權書一式 4 聯 第 3 聯-發動行留存(紅) 113.01 版

銀行定期捐款-ACH 自動轉帳授權書

我願意成為善牧基金會定期愛心捐款人(以下所有資料如有塗改，請授權人於塗改處簽章)

☐ 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(授權人)戶名：

聯絡電話：

行動電話：

帳戶持有人(授權人)身分證字號：

給善牧的話：

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		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)

帳戶持有人(授權人)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(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

收據地址：

※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料。捐款人可依據個資法第三條規定向本會主張如下權利：查詢、閱覽、複製、補充、更正、刪除及請求停止蒐集、處理或利用。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。

☐ 我已閱讀並同意「個資蒐集」於本機構使用

ACH 發動行：

玉山銀行天母分行

發動者：財團法人天主教善牧社會福利基金會

統一編號：01033182 用戶號碼(授權書編號)：_____

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：

授權扣款行核退原因：

☐ 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 108011 臺北市萬華區柳州街 7 號 2 樓做後續處理。

*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：108011 臺北市萬華區柳州街 7 號 2 樓 電話：(02) 2381-5402

本授權書一式 4 聯 第 4 聯立授權書人留存(黃) 113.01 版

銀行定期捐款-ACH 自動轉帳授權書

我願意成為善牧基金會定期愛心捐款人(以下所有資料如有塗改，請授權人於塗改處簽章)

☐ 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(授權人)戶名：

聯絡電話：

行動電話：

帳戶持有人(授權人)身分證字號：

給善牧的話：

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)

帳戶持有人(授權人)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(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

收據地址：

※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。捐款人可依據個資法第三條規定向本會主張如下權利：查詢、閱覽、複製、補充、更正、刪除及請求停止蒐集、處理或利用。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。

☐ 我已閱讀並同意『個資蒐集』於本機構使用

ACH 發動行：

玉山銀行天母分行

發動者：財團法人天主教善牧社會福利基金會

統一編號：01033182 用戶號碼(授權書編號)：_____

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：

授權扣款行核退原因：

☐ 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 108011 臺北市萬華區柳州街 7 號 2 樓做後續處理。

*如有塗改，請務必於塗改處蓋章。