**支持「檳榔廢園轉作與口腔癌防治計畫」捐款單**

**捐款資料**

收據抬頭：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　電話：（日）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（手機） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

收據地址：□□□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

收據寄送：□收據每次寄送 □ 收據年度彙總

免費刊物：□請寄送 □ 請勿寄

**信用卡捐款**

○U CARD（聯合信用卡） ○VISA ○Master Card ○JCB

卡號： － － － 信用卡有效期限：\_\_\_\_ 年（西元）\_\_\_\_\_月

持卡人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 發卡銀行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 持卡人簽名：

身分證字號（統編）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同意身分證字號提供國稅局個人綜所稅申報之用：□是　□否

**單筆捐款**

□捐款\_\_\_\_\_\_\_\_元，支持「檳榔廢園轉作與口腔癌防治」計畫

**定期定額捐款**（每月25日扣款）

□100元/月 □300元/月 □500元/月 □1000元/月 □2000元/月 □其他\_\_\_\_\_元/月

□捐款期間自\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_\_月起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月止，支持「檳榔廢園轉作與口腔癌防治」計畫。

□捐款期間持續延展（有效期限到期，本會自動延展，如欲終止請來電告知。）

**郵局劃撥捐款**

郵局劃撥帳號：05583335，戶名：陽光社會福利基金會（註明：「檳榔廢園轉作與口腔癌防治」）

劃撥完畢，請將收據連同捐款單回傳本會

**ATM轉帳捐款**

銀行：中國信託　城東分行（ATM轉帳代號822），戶名：財團法人陽光社會福利基金會

帳號：071538007601，匯款完成請填寫以下資料回傳本會：

匯款帳號後五碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_，匯款金額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，匯款時間：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

更多捐款方式請上陽光官網[www.sunshine.org.tw](http://www.sunshine.org.tw)或來電索取捐款單。

本單歡迎放大填寫後，傳真至（02）2507-0251，

傳真後請來電確認：（02）2507-8006分機511洪小姐 (服務時間/週一至週五09:00-18:00)