


請直接列印本頁後填寫，傳真至：02-81926867（台北不用加02喔）。

	苦勞工作站／台灣勞工資訊教育協會 地址：100台北市衡陽路114號3樓後段 電話：02-23707493 傳真：02-81926867 Email：cooloud@gmail.com Websit：http://www.cooloud.org.tw/	Cooloud Collective/Taiwan Labor Information & Education Association Mail Box：P.O.Box 2-117 Mujha,Taipei City,Taiwan Tel：866-2-23707493 Fax：866-2-81926867 Email：cooloud@gmail.com Website：http://www.cooloud.org.tw/

苦勞工作站／台灣勞工資訊教育協會 定額定時授權書

基本資料：

姓名：	身分證字號：
電話：	生日：
通訊處：	
E-mail：	手機：
訊息來源： <input type="checkbox"/> 苦勞網 <input type="checkbox"/> 其他網站： <input type="checkbox"/> 朋友： <input type="checkbox"/> 其他來源：	

捐款方式（每月固定捐款公布在苦勞工作站 <http://www.cooloud.org.tw/>）：

本人願意 每月固定 以 信用卡 郵局儲金之方式捐款

捐款金額：1000元 500元 300元 200元 100元，或 \$ _____ 元

收據抬頭：

收據地址：同通訊處 另寄：_____

按月寄發收據 年底一併寄發收據（建議選此以減少郵資及行政作業之損耗）

註：網路或電子報等公開徵信，需用代稱者（即匿名），請填：_____

信用卡或郵局帳號資料：

<p>信用卡資料（郵局儲金捐款者勿填）</p> <p>_____ 銀行</p> <p><input type="checkbox"/>VISA <input type="checkbox"/>Master <input type="checkbox"/>聯合信用卡 <input type="checkbox"/>JCB</p> <p>信用卡卡號：</p> <p>□□□□-□□□□-□□□□-□□□□</p> <p>信用卡有效期限：至 _____ 年 _____ 月</p> <p>持卡人簽名：</p> <p>_____</p> <p>簽署日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>授權碼（捐款人勿填）：</p>	<p>郵局帳戶資料（信用卡捐款者勿填）</p> <p>存簿儲金局號 □□□□□□-□□</p> <p>存簿儲金帳號 □□□□□□-□□</p> <p>帳戶所有人簽名：</p> <p>_____</p> <p>簽署日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>授權自動轉帳付款條款</p> <p>1.本人授權台灣勞工資訊教育協會（簡稱苦勞工作站）、郵局，得自本人帳戶內進行自動轉帳付款作業，以支付對苦勞工作站之捐款。但本人之帳戶內無足夠餘款時，郵局得拒付上述之帳款。</p> <p>2.本人同意，本人帳戶餘款不足支付該筆授權轉帳帳款時，郵局有權自行決定不予轉帳，且郵局應將此款不足之事實通知苦勞工作站。</p>
---	--

填妥後請傳真至：02-81926867，如有疑問，請來電02-23707493；或0958341156姜小姐。

我們固定在每月中旬向您的信用卡所屬銀行，或郵局索取授權，再由信用卡中心或郵局，自動轉帳進行扣款；您的支持將是社會不斷進步的動力，苦勞工作站由衷感謝您的捐款！