

捐款項目 (欄位前有「*」為必填欄位)	
捐款用途： <input type="checkbox"/> 有愛無類 <input type="checkbox"/> 身障自立 <input type="checkbox"/> 樂齡 360 <input type="checkbox"/> 課後照顧 <input type="checkbox"/> 幸福家倍 <input type="checkbox"/> 支持聯合勸募運作	
<input type="checkbox"/> 定期捐款金額：_____元 <small>(每月 20 日扣款·卡片有效期限到期·本會將自動為您展延·欲停止捐款請來電通知)</small>	<input type="checkbox"/> 單次捐款金額：_____元
捐款人資料 (欄位前有「*」為必填欄位)	
*捐款人(收據)抬頭： <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 公司	捐款人生日： 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
捐款身分證字號： <small>(公司抬頭請填統一編號)</small>	捐款收據： <input type="checkbox"/> 年度收據 <small>(隔年 3 月起寄發·以利報稅)</small> <input type="checkbox"/> 每次寄發 <input type="checkbox"/> 不需收據
*收據寄送地址：	
*日間聯絡電話：	*行動電話： 簡訊回覆確認捐款單： <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不可以
E-Mail：	
信用卡捐款資料 (欄位前有「*」為必填欄位)	
*持卡人姓名： <input type="checkbox"/> 同捐款人	*持卡人簽名： <small>(請與信用卡相同)</small>
持身分證字號： <input type="checkbox"/> 同捐款人	
*信用卡卡號：	<small>(目前暫無法受理美國運通卡)</small>
*信用卡有效期限： _____ 月/ _____ 年 <small>(填入西元年·並依卡片順序填寫)</small>	*發卡銀行： _____ 銀行
<p>因個人資料保護法之規定，需向您告知下列事項並獲得同意：本會為進行各項捐款事務辦理與管理、會務推廣及內部統計調查分析，以及協會章程所訂各項業務事宜，須於本會營運期間，在台灣及海外地區以自動化機器、或其他非自動化之方式蒐集、處理及利用捐款人前項個人資料。捐款人得隨時請求查詢、閱覽、提供複本、補充、更正、停止或刪除之。捐款人得自由選擇是否提供相關個人資料，若拒絕提供，將被視為匿名捐贈，尚請見諒。</p> <p><input type="checkbox"/> 我已閱讀並同意上述告知之所有事項 同意人親簽：_____</p>	
為了讓我們提供更好的服務，請您勾選以下調查(非必填)	
學歷： <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所以上	
職業： <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 金融/保險 <input type="checkbox"/> 科技/資訊 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他	
從何知道聯勸： <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 戶外廣告 <input type="checkbox"/> 報章雜誌 <input type="checkbox"/> 聯勸刊物 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 電子報 <input type="checkbox"/> 活動 <input type="checkbox"/> 親友介紹	

請填妥本表資料後傳真至聯合勸募 24 小時傳真專線：(02)2378-1290、2378-1291

或郵寄至：10667 台北市大安區復興南路 2 段 363 號 4 樓 聯合勸募協會收

提醒您

- 我們收到您的捐款資料後將發送簡訊通知或主動去電確認；亦歡迎您來電至本會查詢。
- 本會取得您的資料後，將完整安全儲存於聯合勸募內部資料庫中，並以嚴謹的保護措施防止未經授權人員之接觸。未經您的同意，本會不會將您非公開之資料透露給本會之外的第三者。
- 本會組織運作及財務皆完全透明、並受社會大眾監督。因此您的每一筆捐款皆依據公益勸募條例第六條規定辦理公開徵信；若您不願意公開徵信，請於空白處註明，謝謝。
- 正式捐款收據將於捐款後 2~4 週寄發，收據可供所得稅列舉申報；若您有填寫捐款身分證字號，可於隔年 5 月起使用憑證下載捐款資料(可免附收據申報)。
- 若您信用卡掛失、停用、換卡或升級，請待新卡收到後來電告知，以利處理後續捐款事宜。