

天主教台灣總修院 直接轉帳捐款授權書

立授權書人_____授權天主教台灣總修院將捐款，委由郵局自立授權書人在郵局開立之存款帳戶直接轉帳捐款，惟當帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

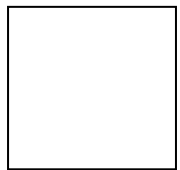
(授權人同意於郵局直接轉帳金額與應繳帳款金額不符時，自行向天主教台灣總修院查詢釐清，且授權書上屬於天主教台灣總修院與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。)

此致 天主教台灣總修院

會員編號：

填表日期： 年 月

立 授 權 書 人	姓 名	地 址	聯絡電話 (O) (H) (手機)	
				身分證統號
	(請在 <input type="checkbox"/> 內打✓，並填入帳號)			立授權書人簽章
<input type="checkbox"/> 存簿立帳局號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>			本授權書係由帳戶本人簽署	
<input type="checkbox"/> 存簿儲金帳號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> (個人戶限用存簿儲金帳戶)				
<input type="checkbox"/> 劃撥儲金帳戶： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (以立授權書人本人帳戶為限)				



我願意定期定額捐款：自_____年_____月起至_____年_____月止

每個月捐款新台幣：_____元整 (大寫)

【請浮貼存簿正面影印本】

請填妥本授權書後，連同郵局存簿正面影本傳真或郵寄至
天主教台灣總修院 收
地址：243 新北市泰山區貴子路 69 號
電話：(02) 2901-7542 傳真：(02) 2901-0799

以下由天主教台灣總修院審核簽章
預計首次扣款月份為_____

經辦： _____ 主管： _____