|  |  |
| --- | --- |
| **長庚大學校友總會接受捐款單** | 填表日期：   年  月  日 |
| **基本資料** | 捐 款 者 |  | 統一編號/身份證字號/護照號碼 |  |
|  | 聯絡電話 | （公）　　　　　　 （宅） (手機) |
|  | 電子信箱 |  | 性 別 | [ ] 男 [ ] 女 |
|  | 服務單位 |  | 職 稱 |  |
|  | 通訊地址 | □□□-□□ |
|  | 身 分 | [ ] 校友：民國   年                      系/所/班[ ] 教職員 [ ] 學生家長 [ ] 企業機構 [ ] 社會人士 [ ] 其他     |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **捐款內容** | [ ] 單筆捐款 | 於民國   年  月單筆捐款 | [ ] 新台幣      元整[ ] 外幣    金/幣     元整 |
|  | [ ] 定期定額捐款 | 自民國   年   月至   年   月，定期 [ ] 每月 [ ] 每年 捐款一次，每次捐款     元整 |
|  | 捐款用途 | [ ] 不指定捐款用途，由本會統籌運用。[ ] 指定捐贈                     (院/系/所/專案或活動名稱) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **捐款方式** | [ ] 現金 | 親至校友總會直接進行捐款事宜 |
|  | [ ] 支票 | 抬頭請寫「長庚大學校友總會」，並註明禁止背書轉讓後，以掛號郵寄至「長庚大學校友總會」 |
|  | [ ] 郵政劃撥 | 劃撥帳號「19504478」；戶名「長庚大學校友總會」 |
|  | [ ] 轉帳匯款 | 代碼「700」；帳號「01213610007260」；戶名「長庚大學校友總會」**轉出帳戶末五碼**：      |
|  | [ ] 信用卡授權※由長庚大學校友總會負擔手續費 | 持卡人姓名 |  | 發卡銀行 |  |
|  |  | 卡號 |      -      -      -      |
|  |  | 有效期限 |    月   年（西元） | 背面三碼 |  |
|  |  | 卡別 | [ ] VISA [ ] MasterCard [ ] JCB |
|  |  | 本人同意以本信用卡捐助長庚大學校友總會，捐助方式及額度依捐款內容辦理。(請親自簽名需與信用卡簽名一致)**持卡人簽名:**                |
|  |
| **收據** | 抬頭名稱：[ ] 同捐款人 [ ] 指定      寄送地址：[ ] 同通訊地址 [ ] 其他       |
|  | 捐贈費用列舉為個人綜合所得總額20%，企業營利所得總額10% |
|  |
| **聲明** | 一、**是否同意將姓名等資料刊登於本會網站或刊物，以為公開徵信之用？** [ ] 同意 [ ] 不同意公布姓名，此項善舉以「長庚人」之名徵信。二、本人之捐贈，無不當利益之連結，如有違法情事悉依相關法律或規定辦理。三、本表單之個人資料，同意作為本會捐款統計、 報部、刊登捐款紀錄及校友聯誼之用，不作它用，並依「個人資料保護法」之規定使用本個人資料。  **本人以確認上述各項資料與聲明，捐贈者簽名：**                     |
|  |

◎敬請先與本校長庚大學秘書室聯絡，將由專人為您服務。

◎長庚大學秘書室洽詢專線:(03)211-8800轉5426傳真:(03)211-8900地址:24205桃園市龜山區文化一路259號

◎所有捐款均依稅法開具抵免稅額收據；為保護捐款者權益，本捐款單由本會保密，資料絕不會外洩。