



信用卡扣款授權書

持卡人基本資料					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	填表日期	年 月 日
電話	(公)	(宅)		行動電話	
Email					
通訊址	□□□-□□				(本院將郵寄收據至此地址)

捐款內容	
單次扣款	<input type="checkbox"/> 為神學教育(學分費、雜費,學季代號:____),共新台幣_____元整。 <input type="checkbox"/> 為改革宗神學協會會費,請勾選下列選項: <input type="checkbox"/> 團體甲類會員年費 30,000 元 <input type="checkbox"/> 團體乙類會員年費 12,000 元 <input type="checkbox"/> 個人會員年費 12,000 元 <input type="checkbox"/> 學生會員年費 3,600 元 <input type="checkbox"/> 入會費 1,000 元 <input type="checkbox"/> 其它,請說明: <input type="checkbox"/> 為改革宗出版公司書籍,共新台幣:_____元整。 <input type="checkbox"/> 其他,請說明:
定期扣款	<input type="checkbox"/> 我同意每月自本卡帳戶扣繳新台幣 2,500 元,作改革宗神學協會團體甲類會員會費。 <input type="checkbox"/> 我同意每月自本卡帳戶扣繳新台幣 1,000 元,作改革宗神學協會團體乙類會員會費。 <input type="checkbox"/> 我同意每月自本卡帳戶扣繳新台幣 1,000 元,作改革宗神學協會個人會員會費。 扣款期間:_____年____月~_____年____月,總計新台幣_____元。
收據	收據抬頭:(繳交會費者,收據抬頭必須為團體會員名稱或個人會員名稱) <input type="checkbox"/> 同持卡人姓名 <input type="checkbox"/> 會員名稱:_____ <input type="checkbox"/> 其他:_____

持卡人信用卡資料	
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> 聯合 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB
信用卡卡號	□□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□
發卡銀行	有效期限 _____月 _____年
持卡人簽名	(需與信用卡簽名同字樣)
商店代號	01250-02006 授權碼 _____ (勿填)

※本表請詳細填妥後,傳真至(02)2713-1124,並以電話確認是否傳送成功,謝謝您!