財團法人天主教會嘉義教區
附設嘉義縣私立聖心教養院

郵局/銀行捐款授權書

捐款人姓名		身分證字號（統一編號）		生日	___年___月___日
收據抬頭	（未填寫視與捐款人相同）				
聯絡電話	日間聯絡電話： 手機 ：				
通訊地址	□□□-□□				
電子郵件					
捐款金額 捐助方式	□1、我願成為聖心教養院定期捐款人 每月 _____ 元，自_____年_____月起至_____年_____月） □2、我願單次捐款，本次捐款金額共計_____元整。				
捐款類別	□愛心捐款 □敏道家園-成人重殘養護中心 □其他：_____ □認養費 □早期療育中心 □後援費				
捐款方式	□1、郵局轉帳扣款（請詳填授權書**一式 2 份郵寄回本院，印鑑請蓋正本**） □2、銀行轉帳扣款（請詳填授權書**一式 3 份郵寄回本院，印鑑請蓋正本**）				
相關資料	1、□我已是聖心之友。 □我願成為新捐款人。 2、收據寄達方式：□每月寄送 □年度匯總 3、雙月刊寄發： □是 □否 4、本人欲介紹親友參與資助，請寄簡介給他： 姓名：_____ 地址：_____ 5、本人獲知聖心教養院，並決定捐款，是因為： □媒體報導（□報紙□電視□網路□廣播） □親友介紹 □閱讀本院出版品 □參與本院活動 □其他 _____				
以下捐款人請勿填寫					
主辦行： 主管： 經辦：	經辦行： 主管： 經辦：	委託收款機構審查章：			

A、捐款人基本資料 填表日期： 年 月 日

B、郵局捐款人資料欄（每月 15 日進行扣款，如遇例假日順延）

□存簿儲金 局號 | | | | | | | | 帳號 | | | | | | | |

C、銀行捐款人資料欄（每月 15 日進行扣款，如遇例假日順延）

○土地銀行 _____ 分行 ○華南銀行 _____ 分行 ○臺灣銀行 _____ 分行
○彰化銀行 _____ 分行 ○第一銀行 _____ 分行 ○花旗銀行 _____ 分行

戶名：_____ 帳號：_____

本人願意提供以上之存款帳戶，授權本人之往來郵局或銀行，自本人指定帳戶內轉帳扣款，以捐贈財團法人天主教會嘉義教區附設嘉義縣私立聖心教養院。

授權人簽名蓋章（請蓋原留開戶印鑑）：_____**（您的簽章即表示您同意本授權書各項約定）**

說明：1.請確認並清楚填寫該表格，以利作業與印發收據。2.立授權書人(以下簡稱本人)茲委託貴行將本人在貴行開立之存款帳戶定期定額直接轉帳捐贈聖心教養院，本人同意終止或更改本委託行為時，須以書面於十日前通知聖心教養院並轉知貴行，終止或更改本授權書之書面通知於送達貴行，並經受理之次月生效。3.扣款人同意於金融機構自動轉帳金額與授權轉帳金額不符或有其他爭議時，自行向聖心教養院查詢釐清，概與指定金融機構無關，且當帳戶有遭法院扣押、存款不足支付帳款或其他無法轉帳之情形時，則不予轉帳。4.立授權書人同意如 貴行因電腦系統故障或其他不可抗力之事由致轉帳日當天無法扣款時，貴行得於電腦修復或事故排除後扣款。5.立授權書人如向 貴行申請數項扣款服務時，致需於同一天自同一帳戶執行數筆扣款交易時， 貴行有權自行決定各筆扣款之先後次序。6.立授權書人結清指定扣款帳戶時，本授權書即自動終止。