財 團 法 人 台 灣 癌 症 基 金 會

地址:台北市 105 南京東路 5 段 16 號 5 樓之 2 電話:(02)8787-9907 傳真:(02)8787-9222 信用卡訂購表/捐款

姓名/公司:身份)證字號/統一編號:
電 話: <u>手機</u>	
信用卡別:□VISA □MASTER □JCI	3 □聯合信用卡
信用卡有效日期:年	<u>月</u>
發 卡銀行:	
信用卡號:	
持卡人簽名:	
一、書籍訂購	
□《燦爛千陽一體會幸福就快樂》「 數量: <u> </u>	
□ 抗癌鬥士故事集系列珍藏(1~6	(集/特價 1,500 元),
數量:套 金額 \$	
二、捐款方式	
1. 定期定額捐款:本人願意從	_年月起固定
□月捐300元 □月捐500元 □月	月捐 1000 元
□月捐元(您若要停」	上捐款,請來電告知)
2. 不定期捐款:□本次捐款	元
寄書地址:□ □ □	
收據抬頭:	
收據地址:□□□	

本基金會所開立的捐款及購物收據為公益捐贈,依法可抵扣所得稅。填妥表格後,請**傳真至(02)8787-9222** 或郵 寄至**台北市 105 南京東路五段 16 號 5F-2 台灣癌症基金會**收。(本表格可影印重複使用)