

財團法人婦女新知基金會

委託機構代號

M

7

5

自動轉帳付款授權書

媒體產生日期：

立授權書人（以下稱授權人）_____ 授權郵局依照財團法人婦女新知基金會提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付授權人捐款款項；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行洽財團法人婦女新知基金會查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於財團法人婦女新知基金會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。

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶所有人原留印鑑變更影響；原扣款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或財團法人婦女新知基金會辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶名												
	身分證統一編號												
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號												
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號												
	聯絡電話	(宅)						(公)					
		(手機)						授權人用印 (請蓋原留印鑑)					
聯絡地址													
	授權書填寫日期												
	年 月 日												

委 託 機 構 確 認 欄	一、用戶編號：	
	二、本授權書確由帳戶所有人填具（未成年人已取得法定代理人同意），且內容（印鑑除外）確認無誤。	
	三、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。	
確認人：	主管（複核）：	委託機構章：

郵 局	審核：	核印：	註記：

第 1 聯：郵局存查聯（永久保管）

財團法人婦女新知基金會 自動轉帳付款授權書

委託機構代號	M	7	5
--------	---	---	---

媒體產生日期：

立授權書人(以下稱授權人)_____授權郵局依照財團法人婦女新知基金會提供之資料,自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式,交付授權人捐款款項;惟帳戶餘額不足支付帳款時,則不予轉帳。郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時,郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業,因而所致之遲延或損失,授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者,不在此限。授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時,自行洽財團法人婦女新知基金會查詢釐清及辦理補、退款等事宜,且授權書上屬於財團法人婦女新知基金會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。本授權書簽訂完成後,其效力不受帳戶所有人原留印鑑變更影響;原扣款帳戶辦理轉移者,將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時,應以書面方式向郵局或財團法人婦女新知基金會辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶名											
	身分證統一編號											
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號											
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號											
	聯絡電話	(宅)					(公)					
		(手機)										
聯絡地址				授權人用印(請蓋原留印鑑)								
授權書填寫日期												
年 月 日												

委託機構確認欄

一、用戶編號：
 二、本授權書確由帳戶所有人填具(未成年人已取得法定代理人同意),且內容(印鑑除外)確認無誤。
 三、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。
 確認人: _____ 主管(覆核): _____ 委託機構章: _____

捐款金額及捐助方式

- 我願意授權定期捐款: 每月 NT\$1,000 元 每月 NT\$500 元 每月 NT\$300 元
其他: 每月捐款金額: 新台幣_____元整。
捐款期間,不設期限。(如欲終止請來電告知!)
捐款期間自民國_____年_____月起至_____年_____月止。

開立收據相關資料(請勾選,收據供申報所得稅用)

- 收據抬頭: 同授權人 另指定抬頭_____
- 身分證字號/公司統編: _____
- 願將捐款資料上傳國稅局,免附收據。
需要紙本收據(次年四月底前陸續寄發)
- 收據寄發地址: 同聯絡地址 其他地址: _____
- 刊物: 季刊 電子報, E-mail: _____ 不需要
 資訊來源: 親友介紹 電子報 本會網站 本會臉書 參與本會活動 本會出版品
媒體報導(電視 報紙 雜誌 網路 廣播) 其他: _____
- 捐款徵信: 公開全名 公開部份姓名 匿名(需填寫聲明書,請來電詢問)

說明一:本會將於每月固定 20 日進行扣款,如遇假日則提前或順延;
 如需異動資料、停止捐款或調整金額,請來電告知(02)2502-8715 會計部吳小姐
 說明二:授權書請用帳戶原留印鑑,以免授權失敗。並將正本授權書以掛號方式郵寄至
 「104081 台北市中山區龍江路 264 號 4 樓 財團法人婦女新知基金會 收」

第 2 聯:委託機構收執聯