

財團法人中國學園傳道會

金融機構 轉帳授權書 【一式三份】

地址：10088台北市中正區羅斯福路三段28號8樓

電話：(02)2362-3794 傳真：(02)2369-1600

請填妥此【授權書一式三聯】，以郵寄方式寄回即可。

填表日期：____年____月____日

發動者名稱		財團法人中國學園傳道會		統一編號： 04125896		
發動銀行名稱		華南銀行公館分行【銀行代號：008-1186】		交易代號： 530 慈善捐款		
用戶號碼						
授權人資料欄	個人	姓名：		名稱：		
		身份證字號：		統一編號：		
	公司					
	寄收據地址：					
電話(H)：		(O)：		手機：		
奉獻金額與方式	方式	<input type="checkbox"/> 一次奉獻 <input type="checkbox"/> 按月 / 期間 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月				
	金額	新台幣 _____ 拾 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 元整				
	奉獻對象	<input type="checkbox"/> 為 _____ 同工 / 事工				
		<input type="checkbox"/> 為本會事工				
金融機構資料欄	◎ 銀行自動轉帳帳號：			本人願意提供前列之存款帳戶，授權本人存款之往來銀行，自本人指定帳戶內，每月轉帳扣款，捐款予		
	_____ 銀行 _____ 分行			財團法人中國學園傳道會。		
	帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□			授權人簽章：		
	(請由左至右順序填寫，空位不補零)。			(請蓋帳戶原留印鑑章)		
			轉帳銀行核對印鑑			
			主管： _____ 經辦： _____			
立授權書人 _____ 茲為便利於繳納財團法人中國學園傳道會之捐款，同意委託華南銀行透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制，並遵守 貴行及台灣票據交換所有關規定，謹授權存款銀行代為支付上述款項之代理人同意如下：						
(1)、立授權人謹授權同意貴行按期於帳戶內存款餘額自動扣抵支付，本人帳戶內若無足夠餘額支付該筆授權款項時，代扣款機構有權自行決定不扣款。						
(2)、立授權書人擬撤銷本授權行為，變更繳納金額或扣款帳號，請電洽 02-2362-3794 分機221~224 中國學園傳道會財務組索取【異動申請單】，取消或更改本授權書之書面通知，於送達扣款銀行之次月開始生效。						
(3)、上述事項若有疑義，概由財團法人中國學園傳道會財務組負責處理或諮詢。						

第一聯：送交授權人之金融機構核對印鑑章

財團法人中國學園傳道會

金融機構 轉帳授權書 【一式三份】

地址：10088台北市中正區羅斯福路三段28號8樓

電話：(02)2362-3794 傳真：(02)2369-1600

請填妥此【授權書一式三聯】，以郵寄方式寄回即可。

填表日期：____年____月____日

發動者名稱		財團法人中國學園傳道會		統一編號： 04125896		
發動銀行名稱		華南銀行公館分行【銀行代號：008-1186】		交易代號： 530 慈善捐款		
用戶號碼						
授權人資料欄	個人	姓名：		名稱：		
		身份證字號：		公司		
					統一編號：	
	寄收據地址：					
電話(H)：		(O)：		手機：		
奉獻金額與方式	方式	<input type="checkbox"/> 一次奉獻 <input type="checkbox"/> 按月 / 期間 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月				
	金額	新台幣 _____ 拾 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 元整				
	奉獻對象	<input type="checkbox"/> 為 _____ 同工 / 事工				
		<input type="checkbox"/> 為本會事工				
金融機構資料欄	◎ 銀行自動轉帳帳號：			本人願意提供前列之存款帳戶，授權本人存款之往來銀行，自本人指定帳戶內，每月轉帳扣款，捐款予		
	_____ 銀行 _____ 分行			財團法人中國學園傳道會。		
	帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□			授權人簽章：		
	(請由左至右順序填寫，空位不補零)。			(請蓋帳戶原留印鑑章)		
			轉帳銀行核對印鑑			
			主管： _____ 經辦： _____			
立授權書人 _____ 茲為便利於繳納財團法人中國學園傳道會之捐款，同意委託華南銀行透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制，並遵守 貴行及台灣票據交換所有關規定，謹授權存款銀行代為支付上述款項之代理人同意如下：						
(1)、立授權人謹授權同意貴行按期於帳戶內存款餘額自動扣抵支付，本人帳戶內若無足夠餘額支付該筆授權款項時，代扣款機構有權自行決定不扣款。						
(2)、立授權書人擬撤銷本授權行為，變更繳納金額或扣款帳號，請電洽 02-2362-3794 分機221~224 中國學園傳道會財務組索取【異動申請單】，取消或更改本授權書之書面通知，於送達扣款銀行之次月開始生效。						
(3)、上述事項若有疑義，概由財團法人中國學園傳道會財務組負責處理或答詢。						

財團法人中國學園傳道會

金融機構 轉帳授權書 【一式三份】

地址：10088台北市中正區羅斯福路三段28號8樓

電話：(02)2362-3794 傳真：(02)2369-1600

請填妥此【授權書一式三聯】，以郵寄方式寄回即可。

填表日期：____年____月____日

發動者名稱		財團法人中國學園傳道會		統一編號： 04125896		
發動銀行名稱		華南銀行公館分行【銀行代號：008-1186】		交易代號： 530 慈善捐款		
用戶號碼						
授權人資料欄	個人	姓名：		名稱：		
		身份證字號：		公司		
					統一編號：	
	寄收據地址：					
電話(H)：		(O)：		手機：		
奉獻金額與方式	方式	<input type="checkbox"/> 一次奉獻 <input type="checkbox"/> 按月 / 期間 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月				
	金額	新台幣 _____ 拾 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 元整				
	奉獻對象	<input type="checkbox"/> 為 _____ 同工 / 事工				
		<input type="checkbox"/> 為本會事工				
金融機構資料欄	◎ 銀行自動轉帳帳號：			本人願意提供前列之存款帳戶，授權本人存款之往來銀行，自本人指定帳戶內，每月轉帳扣款，捐款予		
	_____ 銀行 _____ 分行			財團法人中國學園傳道會。		
	帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□ (請由左至右順序填寫，空位不補零)。			授權人簽章：		
				(請蓋帳戶原留印鑑章)		
			轉帳銀行核對印鑑			
			主管： _____ 經辦： _____			
立授權書人 _____ 茲為便利於繳納財團法人中國學園傳道會之捐款，同意委託華南銀行透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制，並遵守 貴行及台灣票據交換所有關規定，謹授權存款銀行代為支付上述款項之代理人同意如下：						
(1)、立授權人謹授權同意貴行按期於帳戶內存款餘額自動扣抵支付，本人帳戶內若無足夠餘額支付該筆授權款項時，代扣款機構有權自行決定不扣款。						
(2)、立授權書人擬撤銷本授權行為，變更繳納金額或扣款帳號，請電洽 02-2362-3794 分機221~224 中國學園傳道會財務組索取【異動申請單】，取消或更改本授權書之書面通知，於送達扣款銀行之次月開始生效。						
(3)、上述事項若有疑義，概由財團法人中國學園傳道會財務組負責處理或答詢。						