

社團法人中華民國自然步道協會

TEL : 02-23025265 / FAX : 02-2302526 , Email : nature.trail@msa.hinet.net

信用卡付款授權書

一、立授權書人(即持卡人)基本資料

姓名			出生日期	民國____年____月____日	
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	身份證號碼		
電話	公司	()	傳真	()	
	住家	()	行動電話	()	
聯絡地址					
Email					

二、付款項目

捐款	<input type="checkbox"/> 一次性繳款 <input type="checkbox"/> 固定月繳捐款(每月5日扣款) <input type="checkbox"/> 固定季繳捐款(3月、6月、9月、12月之該月份5日扣款) <input type="checkbox"/> 固定年繳捐款(____月5日扣款)
金額	新台幣：____拾萬____萬____仟____佰____拾____元整

三、信用卡資料

信用卡別	<input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB CARD <input type="checkbox"/> 其他(_____)												
信用卡卡號													
信用卡有效期限	起____月/20____年				迄____月/20____年				卡片背面簽名欄上數字後3碼				
發卡銀行					授權日期								
授權號碼	(由協會填寫)				持卡人簽名								

四、注意事項：

1. 持卡人授權每年續繳之費用，由上述信用卡支付者，若要停止請來郵件(含電子郵件)告知。
2. 扣款日如遇例假日，則順延至下一工作日扣款，如有任何問題請與本協會聯絡。

您的支持灌溉著每條自然步道上美麗的花朵和果實，讓我們一起為大自然保育而努力!!