



臺灣基督教門諾會醫療財團法人

銀行帳戶(ACH)自動轉帳捐款授權書

地址:970 花蓮市民權路 44 號 發展部 2022.04 修訂  
傳真號碼:03-8236499 洽詢電話 03-8241241 • 0800-057746

依「個人資料保護法」規定，在取得您的個人資料時，需告知下列事項並得到您的同意：

- (1)為了進行各項捐款事務辦理目的，取得您的姓名等個人資料（詳本授權書），按需要交予銀行辦理扣款，及寄發捐款收據或告知活動資訊之用。
- (2)個人資料蒐集之特定目的存續期間，依相關法令規定或授權捐款所必須之保存期間。
- (3)您可以要求查詢、更正、刪除，或停止利用個人資料，如因此無法完成您捐款行善的目的，尚祈見諒。
- (4)如您已了解並同意本授權書中所填載之個資權益保護之相關規定，請簽名後將授權書寄回。

授權人：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

透過台灣票據交換所媒體交換自動轉帳業務（ACH）機制，自授權人下列指定帳戶自動轉帳扣款

授 權 人	戶 名										
	身 分 證 號 碼 統 一 編 號 / 用 戶 號										
	扣 款 金 融 機 構 稱 名										
	分 行 名 稱										
	帳 號										
	聯 絡 電 話										
	聯 絡 地 址										
	金 額	(如有多位捐款人以此帳號捐款，請填寫此帳戶捐款總金額)									
授權人用印 (請蓋原留印鑑， 如原留簽名，請簽名即可)											
授權書填寫日期											
年 月 日											

注意事項：

- 一、以上資料如有塗改，請蓋原留印章於塗改處。
- 二、本授權扣款之申請或變更，須經扣款金融機構核印無誤，始生效力。捐款將於每月 15 日進行扣款，遇例假日則延後。
- 三、本授權書填妥後，請郵寄至花蓮市民權路 44 號 發展部辦理，以供金融機構進行核印程序。

發動者	臺灣基督教門諾會醫療財團法人	發動者統一編號	94607424
交易項目	慈善捐款	交易代號	530
發動行名稱	國泰世華商業銀行花蓮分行	發動行代號	130017

## 銀行帳戶(ACH)自動轉帳捐款授權書

 地址:970 花蓮市民權路 44 號 發展部 2023.11 修訂  
 傳真號碼:03-8236499 洽詢電話 03-8241241 • 0800-057746

依「個人資料保護法」規定，在取得您的個人資料時，需告知下列事項並得到您的同意：

- (1)為了進行各項捐款事務辦理目的，取得您的姓名等個人資料（詳本授權書），按需要交予銀行辦理扣款，及寄發捐款收據或告知活動資訊之用。
- (2)個人資料蒐集之特定目的存續期間，依相關法令規定或授權捐款所必須之保存期間。
- (3)您可以要求查詢、更正、刪除，或停止利用個人資料，如因此無法完成您捐款行善的目的，尚祈見諒。
- (4)如您已了解並同意本授權書中所填載之個資權益保護之相關規定，請簽名後將授權書回傳至本法人。

授權人\_\_\_\_\_（請正楷填寫） 填表日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

存戶戶名		身分證字號	
		手機	
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同存戶戶名	身分證字號	
		白天聯絡電話	
收據寄發地址			
E-mail			
捐款期間、金額	<input type="checkbox"/> _____年_____月至_____年_____月止，每月捐款新臺幣_____元。		
	<input type="checkbox"/> 即日起每月捐款，新臺幣_____元，無設定截止期限。如欲停止請來電通知。		
捐款項目	<input type="checkbox"/> 老人長照 <input type="checkbox"/> 老人暨長期照護基金 <input type="checkbox"/> 部落共餐專案 <input type="checkbox"/> 醫療設備 <input type="checkbox"/> 醫療發展基金 <input type="checkbox"/> 醫療儀器 <input type="checkbox"/> 擴建專案 <input type="checkbox"/> 東部老人暨身障醫療照護(衛部救字第 1121363278 號)		
	※敬請勾選。如無，則視為同意本法人歸入之項目 <input type="checkbox"/> 弱勢貧病 <input type="checkbox"/> 社會服務暨貧病照護基金 <input type="checkbox"/> 矯具義肢專案 <input type="checkbox"/> 偏鄉醫療 <input type="checkbox"/> 山地暨社區醫療照護基金 <input type="checkbox"/> 東區視力保健中心 <input type="checkbox"/> 居家早療專案 <input type="checkbox"/> 安寧照護 <input type="checkbox"/> 安寧療護暨癌症防治基金 <input type="checkbox"/> 醫護培育 <input type="checkbox"/> 花東醫療照護人才培育暨留任基金 <input type="checkbox"/> 東部醫護人員培育(衛部救字第 1121362297 號)		
收據寄發方式	<input type="checkbox"/> 年底匯總寄送 <input type="checkbox"/> 按次(月)寄發 <input type="checkbox"/> 不寄收據		
個人捐款資料上傳國稅局	<input type="checkbox"/> 同意。請填寫收據抬頭身分證字號，可於所得稅申報時下載捐款資料。 <input type="checkbox"/> 不同意。若未勾選將依國稅局來函辦理上傳。		
門諾訊息	門諾月報： <input type="checkbox"/> 同意寄發 <input type="checkbox"/> 電子報 活動訊息： <input type="checkbox"/> 同意寄發 <input type="checkbox"/> 電子報	※歡迎同意寄發，將可定期收到門諾訊息，關心門諾各項事工。	
捐款到期/異常提醒	<input type="checkbox"/> 信函 <input type="checkbox"/> 手機簡訊 <input type="checkbox"/> E-mail		

授權人	戶名			授權人用印
	金融機構名稱	分行名稱		
	帳號			