

**捐款人基本資料** 請詳細填寫以便寄發捐款收據姓名或公司寶號：\_\_\_\_\_ 性別：男 女

身分證字號或統編：\_\_\_\_\_ 出生日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

通訊地址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(O) \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_

行動電話：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

**捐款收據**隔年三月郵寄年度捐款收據便於報稅 每次捐款成功後寄出 不必寄**備註**同意整年度捐款金額上傳國稅局進行年度報稅電子化作業（需提供身分證字號）本人自行附捐款收據紙本佐證不需上傳國稅局

萬海慈善因應國稅局個人綜合所得稅扣除額單據電子化作業，於每年度二月提供上個年度捐款資料給國稅局。（企業捐款不適用）

**捐款用途**一般捐款 會刊助印 讓愛閃耀—公益服務方案補助專案急難救助指定個案 \_\_\_\_\_**信用卡捐款授權書** 填妥傳真至(02)2521-6000

發卡銀行：\_\_\_\_\_ 信用卡卡號：\_\_\_\_\_

信用卡卡別：VISA MASTER 信用卡有效期限：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月止單次捐款：新台幣 \_\_\_\_\_ 元整按月扣款：自西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月~西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月，

每月捐款新台幣 \_\_\_\_\_ 元整

持卡人簽名 \_\_\_\_\_（與信用卡簽名一致）

請將資料填妥後傳真或郵寄本會，萬海航運慈善基金會感謝您的捐款！

傳真：(02)2521-6000 郵寄：104台北市松江路136號10樓

其他捐款資訊請至<http://charity.wanhai.com>查詢或電(02)25677961 分機 7137萬海航運慈善基金會