



希恩之家

Taiwan His Hands Christian Home

看顧新生・在愛裡重生

信用卡停止捐款申請書

CREDIT CARD DONATION CANCELLATION APPLICATION FORM

填表日期：_____年____月____日

♥ 注意事項

- ▶ 為確保您的權益，請務必填寫完整並清楚，以利後續作業處理。
- ▶ 填寫完畢後，請以Email至customer@hishands.org.tw或傳真至07-615-5811。
- ▶ 我們將於收到本申請書後，次一刷卡日停止扣款；已完成扣款之款項恕無法退回。
- ▶ 如有任何疑問，歡迎來電07-615-6915，我們將竭誠為您服務。

♥ 希恩之家填寫欄

收件日期 _____

經辦人員 _____

捐款編號 _____

捐款人資料

姓 名：_____ 連絡電話：_____

收件地址：_____

電子信箱：_____

收據抬頭：_____ 身分證字號 / 統一編號：_____

捐款資料 (填寫您目前定期定額捐款資訊)

信用卡號 _____ - _____ - _____ - _____

定期定額捐款金額：☐ 每月 500 元 ☐ 每月 _____ 元

捐款用途：☐ 讓愛填滿餐桌，寶寶安心長大 – 營養助扶

☐ 用愛托住，每一次努力的腳步 – 健康助扶

☐ 讓學習，溫暖成長的路 – 啟蒙助扶

停止捐款原因 (可複選)

☐ 近期財務考量 ☐ 個人因素 ☐ 改支持其他公益團體 / 公益項目 ☐ 改以其他方式捐款

☐ 其他：_____

停止捐款聲明

本人申請停止信用卡定期定額捐款，並同意自本申請書送達貴機構且完成作業後，於次一刷卡日後停止扣款。

申請人簽名 _____

申請日期 _____年____月____日