

信用卡**停止**捐款申請書

本人_____申請**停止**為財團法人高雄市私立希恩之家信用卡定期定額之捐款。

原因：_____。

捐款人基本資料：

姓名：_____ 捐款編號(由機構填寫)：_____

身份證字號或統一編號：_____

捐款金額：_____元整 電話：_____

收據收件地址：_____

信用卡資料：

持卡人：_____身份證字號：_____

發卡行：_____

原卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□(捐款授權之卡號)

停止日期：自_____年_____月起停止捐款。

特此證明

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

董 事 長	主 任	覆 核	會 計	承 辦 人