



財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會 A Skin-Graft With Love Foundation

【電話】04-7285420 或04-7238595轉 4545

【傳真】04-7237673

- 【捐款項目】☐ 老人送餐 ☐ 失智症關懷服務
☐ 關懷獨居老人 ☐ 急難救助
☐ 癌症病友服務 ☐ 關懷活動事工
☐ 癌友製髮

【捐款方式】

(1)信用卡捐款(請填寫授權書回傳)

(2)ATM轉帳(請來電確認及留下基本資料,以利開立感謝狀)

銀行代號:822

捐款者為個人,捐款帳號:95280+「身分證字號後9碼」

捐款者為公司,捐款帳號:95280+0+「公司統一編號」

(3)郵局劃撥

戶名:財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會

劃撥帳號:22517405

備註:請於空白處註明捐款項目

(4)捐贈電子發票:愛心碼9866

(5)手機捐款

台灣大哥大用戶手機直撥518079

(6)中信ATM捐款

請持金融卡至7-11中信銀ATM自動櫃員機

點選「愛心捐款」→選擇「切膚之愛基金會」

即可進行捐款



【捐款徵信網址】<http://www.sgwl.f.artcom.tw>

掃描QR code瀏覽網站



財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會

信用卡捐款專用授權書

填表日期： 年 月 日

持卡人姓名		身分證字號	
		出生年月日	年 月 日
		聯絡電話	
收據抬頭	☐ 同持卡人姓名 身分證字號 ☐ 其他： 營利事業統編：		
年度綜合所得電子化申報	☐ 同意 我需要年度綜合所得電子化申報，煩提供個資給 ☐ 不同意 國稅局，同意者必填身分證字號/營利事業統編。		
收據寄發地址	□□□-□□		
收據寄發方式	☐ 年底匯總收據(隔年2月寄送) ☐ 按次寄發 ☐ 免寄收據		
捐款項目	☐ 老人送餐 ☐ 失智症關懷服務 ☐ 關懷獨居老人 ☐ 急難救助 ☐ 癌症病友服務 ☐ 關懷活動事工 ☐ 癌友製髮		
捐款金額及方式	☐ 單次捐款：新台幣： 元 ☐ 定期捐款：新台幣每月 元 起迄：自 年 月起至 年 月止 ※結束日期請勿超過信用卡有效期限，如欲停止捐款，請來電通知		
信用卡資料	信用卡發卡銀行： 銀行 卡別： ☐ VISA ☐ Master ☐ JCB ☐ 聯合信用卡 ☐ 美國運通卡 卡號： - - - 有效期限：西元 年 月 ※信用卡請款日為每月1-25日		
持卡人簽名			
是否願意收到本會季刊	☐ 新訂戶 ☐ 免寄 ☐ 已定期收到		
捐款到期提醒	☐ 信函 ☐ e-mail： ☐ 手機簡訊：		

填妥後，請傳真或郵寄寄回即可。

地址：500 彰化縣彰化市博愛街53巷85號 傳真：04-7237673 洽詢專線：04-7285420