

# 財團法人心路社會福利基金會

## 變更信用卡資料通知書

填寫日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

捐款人姓名：\_\_\_\_\_ 捐款人編號：\_\_\_\_\_

原信用卡號：\_\_\_\_\_ - XXXX - XXXX - \_\_\_\_\_

自\_\_\_\_年\_\_\_\_月變更資料如下：

☐ 變更每月捐款金額為 \_\_\_\_\_ 元

☐ 變更扣款之信用卡：(原信用卡停止扣款)

卡號：\_\_\_\_\_ 效期：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_年

持卡人簽名：\_\_\_\_\_ (請持卡人務必親簽，須與卡片背面簽名相同)

☐ 變更收據抬頭為 \_\_\_\_\_ (請將原收據退回方可變更)

收據抬頭身份證字號為\_\_\_\_\_

※ 本會於當月 15 日之前接獲通知，即於當月變更，若超過請款日後，則於次月生效，造成不便之處，敬請見諒！

※ 填妥後請傳真、掃描 email 或掛號郵寄本會，非常謝謝您！

※ 若有疑問煩請來電與本會財管部聯絡

請留下您的聯絡手機：\_\_\_\_\_

我們收到傳真後將以簡訊回覆您～～

本會地址：104027 臺北市中山區中山北路三段 32 號 2 樓

TEL:02-25929778

FAX:02-25928514

Email:finance@ms.syinlu.org.tw