



北區大專事工紀念主日

請為大專事工培養教會青年及宣揚福音事工祈禱與奉獻

教會：
芳名：
金額：

台北大專學生中心
劃撥帳號：01105862
戶名：台灣基督長老教會台北大專學生中心
地址：106台北市羅斯福路3段269巷3號B1
電話：02-23628054 傳真：02-23620588
E-Mail：PTL@mail.pct.org.tw

台北大專學生中心信用卡捐款單 填表日期： 年 月 日

發卡銀行：	信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡	有效期限： □□月/20□□年
信用卡號：□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□		
(請務必親自填寫) 我願加入台北大專後援會，成為「台北大專長青使者」，為台北大專學生中心奉獻： <input type="checkbox"/> 一次奉獻 _____ 元 <input type="checkbox"/> 分次奉獻 自20□□年□□月至20□□年□□月，每月 _____ 元，共 _____ 次，共 _____ 元。 ※持卡人同意依照信用卡使用約定，一經認捐，均以所示金額附予發卡銀行。		
持卡人身份證字號：	持卡人簽名： (與信用卡上簽名一致)	
(以下免填) 特約商店代號050101153	經辦人：	授權碼：

奉獻者資料

收據抬頭：	電話：
<input type="checkbox"/> 奉獻者姓名：	手機：
<input type="checkbox"/> 另指定抬頭為：	傳真：
通訊地址：	
指定抬頭之身份證字號或公司統一編號： □□□□□□□□□□	奉獻者出生年月日： 西元□□□□年□□月□□日
E-mail	

(敬請以正楷填寫，以利聯絡，回傳傳真號碼 02-23620588，本中心將妥善處理捐款單。)