

## 社團法人台灣優質生命協會捐款單

請填妥下列表格傳真至(02)2541-2098

基本資料	
姓名：	
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
電話：( )	
手機：	
收據地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
收據抬頭：	
捐款方式	
<input type="checkbox"/> 信用卡	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 發卡銀行： _____ 持卡人簽名： _____ (同信用卡簽章) 卡      號： _____ - _____ - _____ - _____ 有效期限： _____ 月 _____ 年 金      額： _____ 元
<input type="checkbox"/> 郵局劃撥	戶    名： 台灣優質生命協會 帳    號： 50080215
<input type="checkbox"/> 銀行轉帳	行    名： 華泰商業銀行 中山分行 戶    名： 台灣優質生命協會 帳    號： 05-03-00007632-5 轉帳帳號後五碼： _____

榮譽理事長謝玲玲、理事長方芳芳

在此向您誠摯感謝與最深致敬！

連絡電話/02-2541-8098 會計部王小姐 傳真/02-2541-2098

地址/110 台北市信義區和平東路三段 557 號 2 樓