



Taiwan Mediawatch Org.
6F.-1, No.10, Sec. 1, Heping E. Rd., Da-an District, Taipei
City 106, Taiwan (R.O.C.)
TEL:+886-(0)2-2364-3062 FAX:+886-(0)2-2364-3032
<http://www.mediawatch.org.tw>
All Service E-mail: media.watch@msa.hinet.net

台灣媒體觀察教育基金會
地址：106 台北市和平東路一段 10 號 6 樓之 1
電話：(02)2364-3062 傳真：(02)2364-3032
網址：<http://www.mediawatch.org.tw>
E-mail：media.watch@msa.hinet.net

財團法人台灣媒體觀察教育基金會 信用卡定期定額捐款扣款授權書

基本資料：

姓 名		身分證字號	
電 話	公司：() 住家：()	傳真：() 行動電話：	
通 訊 處	()		
生日			
E-mail			
訊息來源	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 朋友_____推薦 <input type="checkbox"/> 其他：_____		

捐款方式：（每月固定公佈在媒觀網站 <http://www.mediawatch.org.tw>）

本人願意每月固定捐款，每次捐款金額：

▶ 1000 元 500 元 300 元 200 元 100 元，或 \$ _____ 元

收據抬頭：

收據地址：同通訊處 另寄：()

▶ 按月寄發收據 年底一併寄發收據（建議選此以減少郵資及行政作業之損耗）

▶ 註：網路或電子報等公開徵信，需用代稱者，請填：_____

信用卡資料：停止每月自動扣款請來電告知。

信用卡別	_____銀行
	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB
信用卡卡號：	有效期限：至 _____ 年 _____ 月
授權碼（捐款人請勿填）：	

持卡人簽名：_____

簽署日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

此簽名需與信用卡簽名同字樣，請務必使用傳真或郵寄回函！

填妥後請傳真至：(02) 2364-3032 如有疑問，請來電(02)2364-3062，感謝您的支持。