

◎寄款人請注意背面說明。
◎本收據由電腦印錄，寄款人請勿填寫。

帳號	1	5	0	3	5	2	6	8	金額 新台幣 (小寫)	億	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元

郵政劃撥儲金存款收據

通訊欄 (限與本次存款有關事項)		戶名	
捐款		臺灣基督徒醫學協會	
<input type="checkbox"/> 會務推動 <input type="checkbox"/> 文字事工 <input type="checkbox"/> JAMES學生/青年事工 <input type="checkbox"/> 尼希米行動 <input type="checkbox"/> 部落游藝學校		寄款人 <input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款	
<input type="checkbox"/> 會費 <input type="checkbox"/> 會員入會費伍佰元 <input type="checkbox"/> 會員常年會費壹仟伍佰元 <input type="checkbox"/> 永久會員費貳萬元以上 <input type="checkbox"/> 團體會員費每年壹萬元		姓名	
<input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 指定 _____ 通訊留言 _____		通訊處	
		電話	
		主管：	
		經辦局收款戳	
虛線內備機器印證用請勿填寫			

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款戳


 臺灣基督徒醫學協會
 信用卡專用奉獻單

持卡人姓名：_____

性別： 男 女

聯絡地址：_____

聯絡電話：(H) _____ 手機：_____

E-Mail: _____

填寫日期：_____年____月____日

信用卡別： 聯合信用卡 VISA MASTER JCB

信用卡號：_____

卡片背面簽名欄上數字後三碼：_____

發卡銀行：_____

有效期限：_____年____月____日

奉獻方式： 一次 按月 其他

奉獻期限：自西元____年____月____日

至西元____年____月____日

付款指定：

 會務推動 NTD _____ 文字事工 NTD _____ 尼希米行動 NTD _____ 部落游藝學校 NTD _____ JAMES學生/青年事工 NTD _____ 會員入會費伍佰元 會員常年會費壹仟伍佰元 永久會員貳萬元以上 團體會員費每年壹萬元 其他或指定 _____ NTD _____

合計：新台幣 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元正

持卡人簽名：_____

(請與信用卡上簽名一致)

●奉獻款項可開立扣抵所得稅之收據 (會員費除外)
●填單後請傳真 (02)25515366 TCMA辦公室