



世界少數民族研究中心差傳會

World Indigenous Research Institute

會址：81347 高雄市左營區介壽路257號4樓

電話：(代表號) 07-588-9347 | 07-588-7057 | 07-588-7087

傳真：07-588-7426 | 統一編號：42219021

設立登記：台內團字第1040080832號

登入法院：台灣新北地方法院 | 法人登記簿第46冊第4頁第1389號

有永遠的福音要傳給住在地上的人，就是各國、各族、各方、各民。(啟示錄14:6)

信用卡奉獻授權書

郵政劃撥存款收據 注意事項

- 一、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。

▶ 奉獻者基本資料

姓名：_____ 性別：男 女 生日：西元_____年_____月_____日

身分證字號：_____ (立授權書者必填) 聯絡電話：_____ Email：_____

地址：_____

▶ 奉獻用途

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 一般行政經常費 | 》 10/40未得之民宣教差傳 | 》 10/40雙福宣教差傳 (救命、救恩) |
| <input type="checkbox"/> 魯瑪夫宣教差傳 | <input type="checkbox"/> 中國宣教差傳 <input type="checkbox"/> 緬甸宣教差傳 | <input type="checkbox"/> 少數民族教會建堂 <input type="checkbox"/> 跨文化神學院建校 |
| <input type="checkbox"/> 跨文化宣教教育 (神學生) | <input type="checkbox"/> 印度宣教差傳 <input type="checkbox"/> 尼泊爾宣教差傳 | <input type="checkbox"/> 克欽難民物資救助 <input type="checkbox"/> 邊境難民建孤兒院 |
| | | <input type="checkbox"/> 難民醫療護理訓練 |

▶ 奉獻期限

定期奉獻：每月新台幣NT_____元 {自西元_____年_____月至西元_____年_____月止}

單次奉獻：新台幣NT_____元

▶ 信用卡授權書 (持卡人需要奉獻者本人) 本人同意提供下述信用卡資料，為本次奉獻使用

持卡人姓名：_____ (請以正楷書寫) 卡號：_____ - _____ - _____ - _____

信用卡卡別： VISA MASTER JCB 信用卡有效期限：西元_____年_____月

發卡銀行：_____ 卡片背面後三碼：_____ 持卡人簽名：_____ (需與信用卡簽名一致)

▶ 奉獻收據

收據抬頭：(同奉獻者免填) _____ 收據寄送： 按次 不索取 年度 / 身分證號碼：_____

為配合本會稅務，勾選年度收據身分證欄位必填寫，若無填寫將以按次寄出。

填寫通訊欄內資料時務必寫整齊及詳細以利寄發可抵稅收據