



捐款人姓名	身分證字號/統編
連絡電話	(宅/公) _____ 分機 _____ (手機) _____
E-mail	
通訊地址	
捐款收據	<input type="checkbox"/> 以身分證字號上傳國稅局 <input type="checkbox"/> 年度寄發 <input type="checkbox"/> 單次寄發 <input type="checkbox"/> 不需要寄發
贈品寄送	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 / <input type="checkbox"/> 另指定地址 _____ <input type="checkbox"/> 不需要贈品

※依據財團法人法第25條規定，本人 同意 不同意 以收據抬頭之名稱公開徵信(如未勾選者將視為同意)

捐款內容

項目	內容	數量	金額
<input type="checkbox"/> 捐款 999 元	將送乙盒護手霜禮盒給癌友(捐款人不會收到任何贈品)		
<input type="checkbox"/> 捐款 1799 元	捐款人可獲乙盒(2 條)護手霜禮盒外，基金會也會為您贈送乙盒給癌友		
<input type="checkbox"/> 捐款 2599 元	捐款人可獲乙組(4 條)護手霜禮盒外，基金會也會為您贈送乙盒給癌友		
	金額總計		
<input type="checkbox"/> 自訂捐款金額	_____ 元		

捐款方式

信用卡授權	發卡銀行：_____ 有效期限：____月____年 信用卡別： <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB 信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____ 信用卡背面末三碼：_____ 持卡人簽名：_____ (同信用卡背面簽名)
其他方式	<input type="checkbox"/> 銀行匯款 或 <input type="checkbox"/> ATM轉帳 帳號末5碼 _____ 兆豐國際商業銀行/ 金控總部分行 備註欄請寫：希望在這裡 銀行代號/017 帳號/201-10-647544 戶名/財團法人癌症希望基金會 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥：帳號/50191500，戶名/財團法人癌症希望基金會 備註欄請寫：希望在這裡 <input type="checkbox"/> 線上刷卡： https://pse.is/hopeinhere
備註	1. 認購單填寫並傳真後請來電確認(02)3322-6287分機186。 2. 扣除募款成本將全數作為癌友家庭經費(包括衛教出版品編撰印製、成長團體開辦、教育課程舉辦、醫療照護諮詢、經濟資源補助及心理諮詢等服務使用)。 3. 扣款成功後，贈品與捐款收據預計於兩週後寄出，數量有限，送完為止。