



委託機構代號	8	G	K
--------	---	---	---

媒體產生日期：

## 郵局自動轉帳付款授權書

立授權書人（以下稱授權人）\_\_\_\_\_ 授權郵局依照財團法人瑪利亞社會福利基金會提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付**捐款**費用；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行洽財團法人瑪利亞社會福利基金會查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於財團法人瑪利亞社會福利基金會與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶所有人原留印鑑變更影響；原扣款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向財團法人瑪利亞社會福利基金會辦妥終止授權手續。

捐  
款  
資  
料

收據抬頭：

收據地址：

一般性捐款     其他：\_\_\_\_\_

每月固定捐款：  200 元    300 元    500 元    1000 元    2000 元    其他\_\_\_\_\_元

捐款收據寄送：  年寄    月寄    手機：\_\_\_\_\_    電話：\_\_\_\_\_

我同意瑪利亞基金會提供捐贈資料予財政部，作為年度報稅之用。

同意，請寫收據抬頭人的身分證字號（ 同下）：\_\_\_\_\_     不同意

◎ 填妥本單後，請將 **第 1 及第 2 聯 正本** 郵寄到 40678 台中市北屯區經貿東路 365 號 3 樓

財團法人瑪利亞社會福利基金會 財務室徵信組收 電話：04-23716701 分機 368

本人不同意依財團法人法第 25 條公開捐助資訊。（未勾選者，視同公開捐助資訊。）

★法定告知及同意事項：瑪利亞基金會為寄送捐款收據、捐贈關係維護及章程業務事宜，於本會營運期間在台灣地區蒐集、處理及利用捐款人前項個人資料，捐款人得隨時查詢或請求閱覽、提供複本、補充、更正、停止或刪除之。如有疑問請致電本會洽詢。

授 權 人	戶 名												
	身 分 證 號 統 一 編 號												
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號												
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號												
	聯 絡 電 話	(宅)						(公)					
		(手機)											
	聯 絡 地 址												
													授權人用印（請蓋原留印鑑）
													授權書填寫日期
													年 月 日

委 託 機 構 確 認 欄	一、用戶編號：												
	二、本授權書確由帳戶所有人填具（未成年人已取得法定代理人同意），且內容（印鑑除外）確認無誤。												
	三、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。												
	確認人：_____ 主管（複核）：_____ 委託機構章：_____												

第 2 聯：委託機構收執聯