

國立陽明交通大學捐款意願書

西元 年 月 日

捐款人 資料	姓名			服務單位/職稱		
	電話(O)：_____ 電話(H)：_____ 行動電話：_____					
	聯絡人：_____ E-mail：_____					
	通訊地址					
	身份別	☐ 校友，畢業系級_____系(所)_____級 ☐ 大學部 ☐ 碩士班 ☐ 博士班 ☐ 社會人士 ☐ 學生家長 ☐ 企業團體 ☐ 其他				
個人資料保護法聲明：您的個人資料包括姓名、聯絡方式等，僅供本校執行捐款相關業務使用，不會提供予第三人或轉作其他用途。						
捐款內 容	捐款金額：NT\$ _____ ☒ 指定用途： <u>113Q120088 / 腫瘤惡化卓越研究中心捐款</u> ☐ 不指定用途(列入共同校務發展基金)					
捐款方 式	☐ 支票	抬頭請開立「國立陽明交通大學」，註明「禁止背書轉讓」字樣				
	☐ 郵政劃撥	戶名：國立陽明交通大學，劃撥帳號：19403386				
	☐ 銀行電匯/ ATM 轉帳	戶名：國立陽明交通大學，匯款銀行：玉山商業銀行新竹分行(代號"808") 帳號：9550-016-0500-551 煩請匯款後，提供匯款帳號後5碼，以利帳務作業。				
信用卡 捐款	請填寫下欄信用卡資料(目前接受 Master/Visa/JCB 卡) ※1.7%手續費由學校支應 ☐ 定期定額方式：本人願意從西元_____年____月至西元_____年____月期間，共____次，固定每月扣款新台幣_____元整，預計扣款總額新台幣_____元整。 ☐ 單筆捐款方式：本次捐款新台幣_____元整。					
	卡號	_____ - _____ - _____ - _____			卡片背面後三碼	
	有效期限	西元 年 月		持卡人簽名		
收據	抬頭(公司/個人)	身分證字號/統一編號		捐款芳名錄	☐ 同意刊登姓名 ☐ 不同意刊登姓名，用熱心人士呈現 ☐ 其他： 若未勾選視為同意刊登姓名	
	*提供身分證字號者將協助上傳捐款資料至國稅局，可簡化所得稅申報 *單筆捐款收據單筆寄發，定期定額捐款，每年1月底前彙寄前年度收據					

國立陽明交通大學社會責任推展辦公室

<https://www.fund.nycu.edu.tw/> E-mail: inycu@nycu.edu.tw

Tel: +886-3-5712121 ext.50055~7 / Fax: +886-3-5735002