



智邦公益館信用卡授權中止聲明書

核准字號：台內社字第0920023335號

本人_____由於個人之因素擬自民國_____年_____月起，欲終止對智邦公益館信用卡授權之定期定額捐款，委請智邦公益館轉知相關作業單位，以下為本人之相關資料，請儘速代為處理。特此聲明！

【您的捐款方式】

■ 定期定額捐款，每個月捐款金額：_____元整

【信用卡資料確認】

捐款人資料	
持卡資料	發卡銀行 _____ 銀行 / 卡別 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB 卡號 _____ - _____ - _____ - _____ 有效期限至 西元 _____ 年 _____ 月 持卡人姓名 _____

※請詳填並核對您的資料後，傳真至智邦公益館：(03)563-7323。

填表日期：_____年_____月_____日 簽名：_____（務必本人親自簽名）

為了讓我們在未來能夠提供更完善的服務，以下打擾您一點時間，請您填寫對智邦公益館的看法及建議，您的所有建議都將是我們在公益路上不斷進步的動力！

1. 請問您停止捐款的原因？_____

2. 請問您對智邦公益館有任何改進的看法或建議？

3. 請問您未來是否願意繼續接獲智邦公益館的相關訊息？ 是 否

雖然您已中止捐款，但期待在未來您能繼續給予我們支持與鼓勵！

~智邦公益館感謝您的愛心~