



地址：10585 台北市松山區寶清街 18-3 號 電話：(02) 2747-7555 傳真：(02) 2748-8111  
劃撥帳號：50038149 銀行帳號：合作金庫 民生分行 (006) 0936-717-168700  
電子郵件：[orphan@orphan.org.tw](mailto:orphan@orphan.org.tw) 網址：<http://www.orphan.org.tw>

## 天使申請表

天使回應表	
認領者姓名：	生日： 認領 _____ 位寶貝
身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
收據地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
住宅電話：	公司電話：
行動電話：	傳真：
捐款金額： <input type="checkbox"/> 年繳，每年 _____ 元	季繳，每季 _____ 元
<input type="checkbox"/> 月繳，每月 _____ 元	其他： _____ 元
捐款期間：自 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月止，共 _____ 次	<input type="checkbox"/> 信用卡效期到期止
收據抬頭： (請填寫全銜)	
E-mail：	收據： <input type="checkbox"/> 年度寄發 <input type="checkbox"/> 按次寄發
基金會資料： <input type="checkbox"/> 請寄半年刊 <input type="checkbox"/> 自行上網觀看	
詳細內容請洽詢專線：02-2747-7555 分機 406 / 408	
◎ 捐款方式： <input type="checkbox"/> 信用卡	
信用卡捐款授權書	
信用卡號：	
發卡銀行：	
信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡	
有效期限：(西元) _____ 年 _____ 月	
持卡人簽名：(同信用卡)	
持卡人身分證號：	

※因結帳期間為每月 25 日，故 26 日後之授權順延至次月開始。

請傳真至 02-2748-8111，謝謝您的加入！