

國立成功大學 醫技系 捐款單

誠摯邀請歷屆系友

因應「系友回娘家」經費籌措，歡迎系友踴躍捐款贊助，以利永續經營此活動傳承。

屆 級：_____ 姓 名：_____

捐款金額：_____元 收據抬頭：_____

方 式：

匯款：合作金庫銀行成大分行 戶名：財團法人成杏醫學文教基金會
帳號：1014-717-100284

開立支票 支票抬頭：財團法人成杏醫學文教基金會

※煩請填妥『指定用途』連同匯款證明或支票掛號郵寄台南市大學路一號成大醫技系魏小姐收

※我們將回寄給您「財團法人成杏醫學文教基金會」收據，以抵免所得稅用。

※本系聯絡人：魏杏純 聯絡電話：06-2353535 轉 5781 傳真：06-2363956

「指定用途」捐助聲明

- 一、捐助金額：新臺幣 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整
- 二、指定用途：醫技系
- 三、同意由 貴會依指定用途使用

此 致

財團法人成杏醫學文教基金會

捐 助 人：

地 址：

電 話：

本會為配合財政部實施「綜所稅捐贈扣除額單據電子化作業」之服務，敬請 貴捐助人簽立同意書，授權本會將捐款資料提供給國稅局辦理捐贈歸戶作業，日後當 貴捐助人依據所查詢、下載之金額，申報減除捐贈扣除額時，可免檢具紙本捐款收據。

同 意 書

捐 助 人：_____ 身份證字號：_____

法定代理人：_____ 同意 終止 授權 貴會將本人之捐款資料，提供給國稅局作為年度綜合所得稅捐贈資料之歸戶作業用。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日