



感謝您對路加傳道會的支持與奉獻！本單填妥後，請傳真至 04-24629325，或逕寄 40763 台中市西屯區福雅路 166 號 14 樓之 1 會計部，請務必以電話 04-24654936 聯絡確認，裨益完成奉獻相關事宜。電子信箱：ccmmtaichung@gmail.com

路加傳道會信用卡專用奉獻付款單

(Domestic or Overseas) Donation for CCMM Credit Card Payment Form

※基本資料(Basic Information)

持卡人姓名(Name on Card)：

身分證字號(ID)：

聯話電話(Telephone)：

收據地址(Donor Address)：□□□-□□

收據抬頭(Donor Name)(□同持卡人姓名 As Card Holder)：

※信用卡授權資料(Authorization)

卡別(Type)：□VISA □MASTER □JCB□聯合信用卡(United Credit Card)

卡號(Card No.)：_____ - _____ - _____ - _____

信用卡有效期限(Expiry Date)：_____月(Month) _____年(Year)

填單日期(Date of Filling)：_____年(Year)_____月(Month)_____日(Date)

簽名(Signature)：

_____ (與信用卡上簽名一致 Same As Signed on Card)

※奉獻金額(Amount)：

一次奉獻 One-off Donation：新台幣(NT\$)_____

按月奉獻 Monthly Donation：新台幣(NT\$)_____

自(Start From) _____年(Year)_____月(Month)至(Till)_____年(Year)_____月(Month)

※奉獻項目(Donation Items)：

人事費(Personnel expense)

經常費(General expenditure)

文字事工費(Monthly magazine and books)

醫療宣教基金(Medical mission fund)

醫務團契及學生事工(Medical fellowship and student ministry)

活動費(Activity expense)

奉獻收據(Donation Receipt)：□年度匯總寄發(Send annually) □每月寄發(Send Monthly)

路加雜誌(CCMM Magazine)：□請寄發(Send) □勿寄(Do Not Send)

(Subscribe to CCMM E-Letter) · E-mail：