**捐款單 (106/7/10起適用)**

**一、基本資料(打\*號處，請您務必填妥)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*捐款者** |  | **\*收據抬頭** | □同左/□其他： |
| **身分證字號**  **(統一編號)** | 填寫後可簡化捐贈者綜所稅申報作業 | **服務單位及**  **職稱** |  |
| **\*聯絡電話** |  | **聯絡人** |  |
| **\*通訊地址** | □□□-□□ | | |
| **電子信箱** |  | | |
| **身分** | □興大校友，民國　　　年　　　　　　　　　系/所  □興大教職員　□學生家長　□企業機構　□社會人士 | | |
| **募款人員** | 系/所/單位 (本欄請填募款人姓名) | | |
| **\*是否願意公開姓名與捐款金額於本校網站或刊物，以為公開徵信之用？□公開 □不公開** | | | |
| **個資聲明**：本校為執行捐款業務，需蒐集您的個人資料包括姓名、職稱、聯絡方式等，於台灣地區依捐款業務需求永久保存使用。您提供之個資受到本校【隱私權政策聲明】之保護及規範，並依據中華民國「個人資料保護法」，您可行使以下權利：(1)請求查詢或閱覽(2)製給複製本(3)請求補充或更正(4)請求停止蒐集、處理及利用(5)請求刪除。  ★**我已明瞭上述內容並同意提供個人資料： 年 月 日　　　　　　　　　　　　(當事人親簽)** | | | |

**\*二**、**捐款內容**

|  |  |
| --- | --- |
| 捐款金額 | 新台幣 元整／他國貨幣 元整 |
| 捐款用途 | □1. **植物病理學**系慶餐費\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □2. **植物病理學**系慶成果展覽費­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □3. 供**植物病理學系**教學、研究及發展\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □4. 供**植物病理學系**獎助學金 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 |

**\*三**、**捐款方式**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 現 金 | 請連同本單至行政大樓2樓出納組開立收據。 | | | |
| □ 支 票 | 抬頭「國立中興大學」或「National Chung Hsing University」；填妥本單後連同支票郵寄至校友中心。 | | | |
| □ 匯 款 | 匯入銀行「第一商業銀行台中分行」；**戶名「國立中興大學捐款403專戶」**；**帳號「40130-089950」**；海外捐款請輸入**SWIFT CODE: FCBKTWTP401。(106/7/10起適用)** | | | |
| □ 郵政劃撥 | 戶名「國立中興大學校務基金」；帳號「2228-1238」(植物病理學系專用)。 | | | |
| □信用卡 | **填妥本單後，傳真、郵寄、或Email至校友中心即完成捐款手續。** | | | |
| 卡別 | □VISA □Master  □JCB □聯合信用卡 | 持卡人簽名(須與信用卡簽名一致) | |
| 卡號 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 末三碼\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 發卡銀行 |  | 有效期限 | 西元　　　　　　　年　　　月 |
| □單次 □定期：每月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 (自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月，計\_\_\_\_月)  ※信用卡定期捐款固定於每月10日統一進行刷卡扣款作業 | | | |

**※節稅說明：捐款收據可做為您年度申報所得稅列舉扣除之憑證。**

**※請填妥捐款單後，連同匯款證明郵寄、傳真或Email至校友中心：**

**1.郵寄地址及收件人：40227臺中市南區興大路145號「國立中興大學校友中心」收；**

**2.電話：886-4-2284-0249 ；傳真： 886-4-2285-4119**

**3.電子信箱：alumni@nchu.edu.tw**