

# 新使者

## 夥伴教會奉獻單 (信用卡授權書) 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日填表

填寫後傳真至 02-2369-9270 或掛號寄至 (10647) 台北市大安區羅斯福路三段 269 巷 3 號

### 熱烈招募

# 新使者 夥伴教會



#### 奉獻支持

|       |  |  |
|-------|--|--|
| 指定專案  | <input type="checkbox"/> 新使者文字福音事工 <input type="checkbox"/> 監獄福音事工 <input type="checkbox"/> 網路事工 |  |
| 單次奉獻  | <input type="checkbox"/> 10,000元 <input type="checkbox"/> 其他.....元                               |  |
| 定額奉獻  | 每月 <input type="checkbox"/> 1,000元 <input type="checkbox"/> 其他.....元                             | 奉獻期間 ★未填視為一年<br><input type="checkbox"/> .....年 <input type="checkbox"/> 信用卡有效期限 |
| 雜誌每份數 | .....份   | 從.....期開始  |

#### 基本資料

|      |  |   |
|------|--|---|
| 奉獻人  | 單位：<br>姓名：   | 所屬.....中會.....教會<br><input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                     |
| 連絡方式 | 手機：..... 電話：.....<br>E-Mail: .....@.....   | 方便聯絡時間<br><input type="checkbox"/> 隨時 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 |
| 寄送地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 收件人同訂購人/奉獻人<br><input type="checkbox"/> 指名.....                      |
| 收據抬頭 |  | <input type="checkbox"/> 逐次 <input type="checkbox"/> 年度匯總<br><input type="checkbox"/> 免寄      |

#### 付款方式

|      |  |  |
|------|--|--|
| 信用卡  | 發卡銀行 ..... <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB<br>卡號 ..... - ..... - .....<br>有效期限.....月20.....年 (請對照信用卡填寫) 持卡人簽名..... (同信用卡簽章) |  |
| 郵局劃撥 | 帳號/50210956 戶名/財團法人台灣基督長老教會宣教基金會新使者雜誌<br>★敬請詳填付款人資訊，並於通訊欄註明《新使者夥伴教會》，並建議回傳奉獻單，以便確認   |  |