

【 優人山上劇場修護計畫 】 捐款單

捐款人基本資料					
捐款者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	捐款日期	年 月 日
身分證字號 或統一編號		生日	/ /	機關單位	
(此欄建档識別使用，請務必填寫)					
聯絡電話	(H)	(O)	請問您願意以何種方式收到優人神鼓演出/活動訊息?		
	(Fax)	(手機)			
地址	□□□				<input type="checkbox"/> E-mail
電子郵件					<input type="checkbox"/> 簡訊
					<input type="checkbox"/> 郵寄 DM
					<input type="checkbox"/> Line 官方帳號
開立捐款收據相關資料					
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人資料。 <input type="checkbox"/> 公開姓名，同捐款人資料。 <input type="checkbox"/> 我願意樂捐，但盼不公開姓名，請以「無名氏」呈現。				
				身分證字號 或統一編號	
		(可以個人或公司名義開立)			
通訊地址	□□□				
捐款方式					
捐款性質	<input type="checkbox"/> 企業捐助 <input type="checkbox"/> 個人捐助				
入款方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯款：彰化銀行 木柵分行 / 帳號 5352-01-002859-00 / 戶名 財團法人優人文化藝術基金會 ※請填寫匯款帳號後 5 碼： _____				
	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥：帳號 19436464 / 戶名 財團法人優人文化藝術基金會 ※通訊欄註明「捐款」及「身分證字號」 <input type="checkbox"/> 信用卡：卡號 _____ - _____ - _____ / 有效期限 ____ 月 ____ 年 持卡人身分證字號 _____ / 持卡人簽名 _____ (與信用卡簽名相同)				
捐款金額	新台幣 _____ 元				
備註欄					

捐款資料填妥後連同人款憑證，請傳真：02-2910-0727 或 E-Mail：utheatre@tpts8.seed.net.tw

財團法人優人文化藝術基金會 電話：02-2910-0528 地址：2316 新北市新店區寶中路 94 號 7 樓之 6

※以上資料僅作為本基金會捐款資料建置使用。