

✂ 請沿虛線剪下

郵政劃撥儲金存款單

04033313

金額	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
新台幣 (小寫)								

通訊欄(限與本次存款有關事項)

請將捐款作為以下用途：

- 偏鄉學童課輔基金\$ _____
- 醫療發展基金\$ _____
- 傳道關懷基金\$ _____
- 社會服務基金\$ _____
- 醫療大樓籌建基金\$ _____
- 其他\$ _____

※將捐款資料提供給國稅局，以利綜合所得稅電子化服務：同意 不同意
(同意者請填妥捐款人身分證字號，謝謝!)

身份證號碼：_____

- 恆基院訊：請寄發 請勿寄發
- 收據：月收據 年收據(隔年2月陸續寄發)
免收據 (若未勾選，將隔月寄發收據)

- 捐款滿額贈品：不索取 索取
- 贈品A：祈禱的手LED檯木燈/座(50萬以上)
 - 贈品B：檯木鑰匙圈/個 (1,500元以上)
 - 贈品C：紀念版隨身碟/個(12,000元以上)
 - 贈品D：爆米花禮盒/盒(2,500元以上)

所有奉獻均開具財團法人減免所得稅收據

收款戶名
**恆基醫療財團法人
恆春基督教醫院**

寄 款 人

姓名

通訊錄
□□□-□□

電話

經辦局收款戳

虛線內備供機器印錄用，請勿填寫。

郵政劃撥儲金存款收據

- ◎ 寄款人請注意背面說明。
- ◎ 本收據由電腦印錄，請勿填寫。

收款帳號戶名

收款金額

電腦紀錄

經辦局收款戳