

財團法人心路社會福利基金會

變更信用卡資料通知書

填寫日期：__年__月__日

捐款人姓名：_____ 股東編號：_____

原信用卡卡號：_____ - XXXX - XXXX - _____

自__年__月變更資料如下：

變更每月捐款金額為 _____ 元

變更扣款之信用卡：(原信用卡停止扣款)

卡號：_____ 效期：_____月_____年

持卡人簽名：_____ (請持卡人務必親簽，須與卡片背面簽名相同)

變更收據抬頭為 _____ (請將原收據退回方可變更)

收據抬頭身份證字號為_____

※ 本會於當月 15 日之前接獲通知，即於當月變更，若超過請款日後，則於次
月生效，造成不便之處，敬請見諒！

※ 填妥後請傳真或掛號郵寄本會，非常謝謝您！

※ 若有疑問煩請來電與本會財管部聯絡

請留下您的聯絡電話：_____

我們收到傳真後會與您確認

本會地址：10470 臺北市中山區吉林路 364 號 4F

TEL:02-25929778

FAX:02-25928514