

# 我要捐款

## 國內捐款

信用卡 ( 可填寫次頁信用卡捐款單後，傳真至 02-2391-8180 淡江大學 )

支票

戶名：淡江大學

※ 請註明「禁止背書轉讓」，並郵寄：10650臺北市大安區金華街199巷5號5樓

匯款

銀行：安泰商業銀行 – 新生分行 ( 僅限各系所捐款 )

戶名：財團法人淡江大學

帳號：004-2-2605000-000

※ 請回傳匯款單據至02-2391-8108或 [fl@oa.tku.edu.tw](mailto:fl@oa.tku.edu.tw) 淡江大學募款委員會

郵政劃撥

戶名：淡江大學募款委員會      帳號：17137650

## 海外捐款

支票

戶名：淡江大學 TAMKANG UNIVERSITY

※ 請註明「禁止背書轉讓」，並郵寄：臺灣10650臺北市大安區金華街199巷5號5樓

匯款

銀行：HUA NAN COMMERCIAL BANK. LTD. SHIN YIH BRANCH

代號 ( SWIFT )：HNBKTWTP

銀行地址：183, SEC.2 SHIN YIH ROAD, TAIPEI

帳號 ( A/C )：119-20-0234638

戶名：淡江大學 TAMKANG UNIVERSITY

捐款請聯繫校友服務暨資源發展處 ( 02-2351-5123 # 8126 )

# 淡江大學信用卡捐款表格

## 個人聯絡資訊

姓 名	<input type="checkbox"/> 姓名不公開	身 份 證 號 碼	
收 據 抬 頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 不同持卡人_____，身份證或統一編號：_____		
地 址	O：		
	H：		
E - m a i l			
服 務 單 位	<input type="checkbox"/> 校友畢業年度 <input type="checkbox"/> 專科：          科          年畢(肄)業 <input type="checkbox"/> 大學：          系          年畢(肄)業 <input type="checkbox"/> 碩士：          所          年畢(肄)業 <input type="checkbox"/> 博士：          所          年畢(肄)業 <input type="checkbox"/> 建教中心 / 推廣中心		
職 稱			
聯 絡 電 話	O：		
	H：		
	手機：		
	<input type="checkbox"/> 非校友		

## 信用卡及捐款資訊

發 卡 銀 行		<input type="checkbox"/> 單次捐款，本次捐款新台幣
信 用 卡 別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> NCC <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其他_____元	<input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 1,000 元 <input type="checkbox"/> 10,000 元 <input type="checkbox"/> 其他_____元
信用卡有效期限	西元 _____年 _____月	<input type="checkbox"/> 分期捐款，每月捐款新台幣 <input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 1,000 元 <input type="checkbox"/> 10,000 元 <input type="checkbox"/> 其他_____元
信用卡人簽名 (請與信用卡簽名相同)		自 _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日，共 _____次
信用卡卡號	_____ - _____ - _____ - _____	

★ 本捐款指定給：

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 教學單位：_____ 院_____ 系(所) | <input type="checkbox"/> 行政單位：_____   |
| <input type="checkbox"/> 系發展基金                  | <input type="checkbox"/> 學校專用：_____   |
| <input type="checkbox"/> 獎學金 (_____)            | <input type="checkbox"/> 守謙國際會議中心   |
| <input type="checkbox"/> 其他 (_____)             | <input type="checkbox"/> 一人一磚： <input type="checkbox"/> 100 萬磚 <input type="checkbox"/> 10 萬磚 <input type="checkbox"/> 2 萬磚 |
|   | <input type="checkbox"/> 個人認捐 _____   |

★ 勸募人：\_\_\_\_\_

☆ 本意願書填妥後，敬請郵寄或傳真至淡江大學校友服務暨資源發展處。

地址：10650 台北市大安區金華街 199 巷 5 號 5 樓

電話：02-2351-5123      傳真：02-2391-8108

☆ 本表單之個人資料，同意為本校捐款統計、報部、刊登捐款紀錄及校友聯誼之用，不作它用，並依「個人資料保護法」、「淡江大學個人資料保護要點」之規定使用本個人資料。

已閱讀    簽名：\_\_\_\_\_