



# 愛的力量，讓生命延續

親愛春暉之友您好：

二十年來，因為有您善心的資助，使一群智能障礙者的教育、訓練得以不斷進步，讓春暉能夠繼續為更多需要的人服務，謹此致上我們的敬意與謝意。

以往大部分的善心大德是以郵政劃撥的方式捐款，為讓您的捐款方式更簡便，我們願意向您介紹

●郵政劃撥捐款與自動轉帳付款方式及信用卡捐款方式：

郵政劃撥捐款自動轉帳付款：如果您願意繼續不斷的捐助春暉，您可以攜帶郵局的存簿與存簿原留印鑑、身分證正本前往郵局，填寫一份「郵政劃撥儲金申請指定受撥帳戶申請書」，那麼您以後就不用再麻煩，而春暉也能按時收到您的捐款。劃撥帳號：05740304 戶名：財團法人中華啟能基金會

●信用卡捐款方式：如果您願意採用信用卡方式，請於下列信用卡授權書填寫您的資料，傳真(02)2671-3003 或剪下郵寄，我們將為您辦理有關事宜。若您有任何問題請洽(02)26713001#1205 林碧蝦老師洽詢。

財團法人中華啟能基金會附設春暉啟能中心「信用卡捐款授權書」										
捐款人姓名：					身分證字號：					
聯絡地址：□□□□					電話：(O) (H)					
信用卡別：	<input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB									
發卡銀行：										
信用卡號：	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	有效期限	□□年	□□月
持卡人簽名：										
捐款方式：	<input type="checkbox"/> 月捐 <input type="checkbox"/> 季捐 <input type="checkbox"/> 半年捐款 <input type="checkbox"/> 一年捐款 <input type="checkbox"/> 單筆									
捐款金額	金額	億	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	個
	新台幣 (大寫)									
捐款期間	自	年	月	日	起	至	年	月	日	
開立收據名稱	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 公司(請填寫名稱)：									
授權編碼：	春暉之友編碼：			審核：			經辦人：			

親愛的春會之友：

若您對春暉期刊有任何寶貴的意見、期待之專題內容，或不需要收到此期刊，請來電(02)26713001 或傳真至(02)26713003 黃慶齡老師收，以做為改進之參考，謝謝。