

國立臺灣海洋大學捐款單

填表日期： 年 月 日

請詳填後回傳(02)2463-4096，或寄至 202301 基隆市北寧路 2 號海洋大學校友服務中心收。

基本資料	姓名/機構名稱	身分證字號/統一編號	
	聯絡方式	電話：() 行動電話：	傳真：()
	通訊地址	□□□-□□	
	電子信箱		
	身 份	<input type="checkbox"/> 海大校友，民國_____年_____系/所/班 畢(結)業 <input type="checkbox"/> 海大教職員 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 企業機構 <input type="checkbox"/> 社會人士	
	服務單位	職 稱	

捐款內容	捐款金額	新台幣 元整 USDS\$	其他幣值(請註明)
	捐款用途	1. <input type="checkbox"/> 校務發展基金 2. <input type="checkbox"/> 獎助學金 指定用於：_____院/系/所 3. <input type="checkbox"/> 捐贈 _____院/系/所 4. <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>108G70001 捐款指定用於海運暨管理學院學生急難救助及惜福餐券專用(專案或活動名稱)</u>	【本欄由校友服務中心填寫】 捐款受贈單位： _____ 捐款屬性： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1. 辦理講座及研討會 <input type="checkbox"/> 2. 館舍興建或修繕 <input type="checkbox"/> 3. 學生社團及校隊活動 <input type="checkbox"/> 4. 獎助學金 <input type="checkbox"/> 4-1 支持大學生短期出國計畫 <input type="checkbox"/> 4-2 惜福餐券 <input type="checkbox"/> 5. 急難救助 <input type="checkbox"/> 6. 其他 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 6-1 院系所務推展(含系所友會活動) <input type="checkbox"/> 6-2 研究及計畫 <input type="checkbox"/> 6-3 校慶 <input type="checkbox"/> 6-4 教職員社團 <input type="checkbox"/> 6-5 退休人員聯誼 <input type="checkbox"/> 7. 校務發展

收據	<input type="checkbox"/> 不寄收據
	<input type="checkbox"/> 寄收據 抬頭名稱： <input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 指定 _____ <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____
	* 捐款可 100% 自個人當年度綜合所得/企業營利所得總額中扣除。 <b style="color: red;">捐款人是否同意授權本校將此筆捐款，提供給稅務稽徵機關作為當年度綜合所得稅捐贈資料之歸戶作業(綜合所得稅捐贈扣除額單據電子化作業)? <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

捐款方式	<input type="checkbox"/> 現金	請洽校友服務中心。															
	<input type="checkbox"/> 支票	抬頭請寫「國立臺灣海洋大學」，連同本捐款單，以掛號郵寄：202-24 基隆市北寧路 2 號，海洋大學校友服務中心收。															
	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥	戶名「國立臺灣海洋大學校務基金募款專戶」；帳號「18914926」。															
	<input type="checkbox"/> 銀行電匯	往來銀行「第一商業銀行哨船頭分行(銀行代碼 0072436)」；戶名「國立臺灣海洋大學 401 專戶」；帳號「24330026365」。															
	<input type="checkbox"/> 信用卡	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>持卡人姓名</td> <td>卡別</td> <td><input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER</td> </tr> <tr> <td>信用卡卡號</td> <td colspan="2">□□□□-□□□□-□□□□-□□□□</td> </tr> <tr> <td>有效期限(月/年)</td> <td colspan="2">持卡人簽名</td> </tr> <tr> <td>卡片背面末三碼</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">(須與信用卡簽名一致)</td> </tr> <tr> <td>銀行授權碼</td> <td colspan="2">(不須填寫)</td> </tr> </table>	持卡人姓名	卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER	信用卡卡號	□□□□-□□□□-□□□□-□□□□		有效期限(月/年)	持卡人簽名		卡片背面末三碼	(須與信用卡簽名一致)		銀行授權碼	(不須填寫)	
	持卡人姓名	卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER														
信用卡卡號	□□□□-□□□□-□□□□-□□□□																
有效期限(月/年)	持卡人簽名																
卡片背面末三碼	(須與信用卡簽名一致)																
銀行授權碼	(不須填寫)																
本人同意以本信用卡捐助國立臺灣海洋大學，方式如下： 一、於民國_____年_____月，單筆捐款新台幣_____元。 二、自民國_____年_____月，至民國_____年_____月， 固定 <input type="checkbox"/> 每月； <input type="checkbox"/> 每年捐款新台幣_____元。																	

請問是否同意將姓名、身份、捐款金額刊登於本校網站或刊物，以為公開徵信之用？ 同意 不同意

捐款洽詢專線：林惠文組員(02)2463-4328 (02)2462-2192 轉 1255 E-mail：ficc0082@mail.ntou.edu.tw