

感謝您的支持與陪伴!

社團法人 宜蘭縣安安慢飛天使家庭關懷協會

銀行授權轉帳繳款申請書 (全國性繳費(稅)業務) 編號:_____

申請人為便利利用金融機構帳戶支付應付予委託單位款項，茲向貴行申請□委託□終止 以申請人下列約定之活期性存款帳戶（以下稱約定扣款帳戶）逕行轉帳扣繳下表申請人或第三人之應付款項，並同意遵守下列約定事項：

- 一、 申請人同意貴行依財金資訊股份有限公司（以下稱財金）「全國性繳費（稅）系統」所傳送之訊息，自下列活期性存款帳戶轉帳扣繳應付款項，當申請人存款金額不足、帳戶遭法院、行政執行署或其他機關扣押或存款帳戶結清時，貴行得不予扣款。其因上開事由所致之損失或責任，概由申請人自行負擔。
- 二、 為辦理本件轉帳扣款業務，委託單位得將申請人轉帳扣繳資料交付予帳務代理行，經由財金轉交貴行辦理；貴行亦得將扣繳結果（包括扣繳不成功之原因）經由財金回覆帳務代理行，由帳務代理行回覆委託單位。
- 三、 申請人同意由貴行逕依委託單位提供經由「全國性繳費（稅）系統」傳送之資料（含扣款日期、金額等），辦理轉帳扣繳作業，如因此所生之錯誤或疏漏，由申請人逕洽委託單位處理。
- 四、 申請人瞭解使用本服務每筆轉帳扣繳可能需繳納手續費(每筆5元)，申請人將自行向委託單位確認，如需由申請人負擔手續費者，申請人並授權貴行自約定扣款帳戶逕行扣繳。
- 五、 「全國性繳費（稅）系統」如發生故障或電信中斷或其他不可抗力之事由致無法交易者，貴行得順延至系統恢復正常，始予扣款。
- 六、 申請人同意本作業轉帳扣繳限額單筆及每日最高轉帳扣繳限額皆為新臺幣伍佰萬元。
- 七、 貴行於同一日需自約定扣款帳戶執行多筆轉帳扣繳作業而申請人存款不足時，申請人同意貴行得依貴行實際作業之順序扣款。

用戶姓名	免 填	身分證字號/統一編號										帳戶留存印鑑
				免				填				
申請人姓名		身分證字號/統一編號										
扣款銀行	銀行										分行	
扣款帳號												
申請日期	年 月 日				備註：用戶欄姓名請填載原繳費義務人姓名或名稱，如投信基金之基金買受人、信用卡之持卡人。如申請人係委託/終止扣繳本人費用，該用戶欄（含姓名及身分證號碼），請劃斜線刪除。							

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶印鑑變更影響，欲終止轉帳扣款時，請以書面或電話方式通知委託單位終止授權扣款。

委託單位：安安慢飛天使家庭協會 代碼:10004839

費用類別名稱:公益慈善捐款 代碼: 50040

此致 扣款銀行/兆豐銀行(帳務代理行) 與 社團法人宜蘭縣安安慢飛天使家庭關懷協會

申請人簽名:_____

申請人基本資料	姓名:_____ 男/女 電話:_____ 手機: _____ 電子信箱:_____ 通訊地址:□□□_____	*收據抬頭: ☐ 同申請人 ☐ 指定:_____
捐款期間/金額	☐ 定期捐款: ☐ 每月 ☐ 每季 ☐ 每年 捐款期間: ☐ ____年__月 至 ____年__月止 / ☐ 至捐款人通知取消止 金額: ☐ 300元 ☐ 500元 ☐ 1000元 其他: _____元 ☐ 單筆捐款: 金額: _____元	*收據寄發方式 ☐ 免寄 ☐ 按月或季 ☐ 年底彙整 *收據寄發地址: ☐ 同申請人 ☐ 另指定: _____
其他捐款方式	1. 網路捐款:請上全國繳費網(ebill), 點選捐款費用。(手續費5元) https://ebill.ba.org.tw/CPP/Desktopdefault.aspx 2. 實體 ATM/網路 ATM 轉帳捐款。(手續費15元) 3. 用以上兩種方式捐款者, 銷帳(轉帳)編號為"6823 +捐款人手機號碼" 共14碼。完成後請來電確認, 協會將開立捐款收據, 感恩您! 4. 郵局劃撥帳號 50188891 戶名: 社團法人宜蘭縣安安慢飛天使家庭關懷協會	天下的孩子都是需要被疼愛的 疲憊的媽媽是需要互相打氣的 銀行匯款捐款 銀行代號: 017 兆豐銀行 宜蘭分行 戶名: 社團法人宜蘭縣 安安慢飛天使家庭關懷協會 帳號: 062-10-52436-8

備註: 1. 填妥後, 請將授權書正本寄至本會會址: 265 宜蘭縣羅東鎮康莊路33巷3號1樓, 以利銀行核印, 謝謝您!

2. 扣款日: 每月20日, 若遇假日則順延至下一個工作日。聯繫電話: 03-9568546 電子信箱: we.share98@gmail.com