



樹德科技大學高教深耕完善弱勢學習輔導計畫捐款意向書

日期： 年 月 日

捐款人			
捐款人		身分證字號	
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 名稱：_____		
捐款人身分	<input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 基金會 <input type="checkbox"/> 其他(校外人士) <input type="checkbox"/> 校友(學號：_____或民國_____年_____系/所畢(結)業)		
聯絡電話	(手機)	(公)	(宅)
電子信箱			
聯絡地址 (收據寄送地)			
捐款資訊			
捐款用途	捐款樹德科技大學高教深耕完善弱勢學習輔導計畫。		
捐款金額	新臺幣_____元整。		
捐款方式	<input type="checkbox"/> 銀行匯款。 <input type="checkbox"/> 現金：填妥本單，連同現金送交系所承辦人員或本校總務處出納組。		
公開徵信公告	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 將姓名、身分及捐款金額刊登於本校網站與刊物。		
匯款說明	戶名:樹德科技大學 銀行代碼:007 銀行名稱:第一銀行三民分行 銀行帳號: 70450410862 ◎所有捐款一律依稅法開具抵免稅額證明；為保護捐款人權益，捐款單由本校保密，個人資料絕不會外流。		
本校日後預計舉辦校友感恩聯誼餐會活動，請問是否願意出席參加？ 備註：1. 餐會費用 200 元/人，弱勢助學捐款 1,000 元以上者，捐款人則免收費用。 2. 辦理日期確認後將另行通知與公告。 <input type="checkbox"/> 參加 <input type="checkbox"/> 不參加			

※聯絡方式

捐款意向書填妥，請傳真至學務處或郵寄至本校，如有疑問歡迎詢問，感謝您的捐款！

電話：(07)6158000 轉 2158 楊小姐 傳真：(07)6158999 請標明學務處

地址：82445 高雄市燕巢區橫山路 59 號