

馬公高級中學全國校友會捐款同意書 填表日期： 年 月 日

基本資料	姓名/機構名稱			
	聯絡方式(必填)	電話：( )	手機：	傳真：
	通訊地址	□□□-□□		
	電子信箱			
	身分別(必填)	<input type="checkbox"/> 馬公高中校友，民國_____年_____科畢(結)業。 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業機構 <input type="checkbox"/> 其他		
	服務單位		職稱	

捐款內容	<input type="checkbox"/> 一般捐款	不指定用途，可提供會務運作及由本會依學校需求提供贊助
	<input type="checkbox"/> 專案捐款	限定提供專案用途：

捐款方式	<input type="checkbox"/> 現金	填妥本同意書後，請聯絡本會秘書長辦理捐款。捐款金額_____元。
	<input type="checkbox"/> 銀行匯款或轉帳	填妥本同意書後傳真或郵寄至本會辦公室，並請至銀行匯款或利用 A T M 轉帳。 帳戶：土地銀行澎湖分行(代碼 005)，戶名：「馬公高級中學全國校友會」， 帳號：「040-001-108-711」，金額_____元。

收據	抬頭名稱： <input type="checkbox"/> 同捐款人 指定_____
	寄送地址： <input type="checkbox"/> 同通訊地址 其他_____
※捐款可自當年度綜合所得稅/企業營利所得，列舉扣除額 100%扣除。	

備註：

1.是否同意將姓名、捐款金額刊登於本會網站與刊物，作為公開徵信之用。是 否

2.本會捐款聯絡人：黃肇國秘書長

電話：06-9272342 分機 117 手機：0936358045 LINE ID:0936358045 傳真：06-9266832

E-mail：mk1007@mksh.phc.edu.tw 地址：880 澎湖縣馬公市中華路 369 號

秘書長：

會計：

理事長：