



我願意響應紀念葉育均同學交通安全專用基金捐款活動

許多小小的資助 就能變成大大的幫助
讓需要協助的育達學生 受到無窮的助益
您的愛心 大家感謝您

育達科技大學紀念葉育均同學 交通安全專用基金捐款單

填表日期 年 月 日

捐款人姓名	<input type="checkbox"/> 先生/ <input type="checkbox"/> 小姐		聯絡電話	O: H: 行動電話: E- Mail:
校內	服務單位: 人事編號:	校外	服務單位: 身分證字號: 收據寄達地址:	
捐款方式	<input checked="" type="radio"/> 每月定期捐款 <input type="radio"/> 捐款日期 <input type="checkbox"/> 自 ____年__月__日始 ~ ____年__月__日止 <input type="checkbox"/> 申請日開始至離職日止 <input type="radio"/> 捐款金額 <input type="checkbox"/> 100元 <input type="checkbox"/> 200元 <input type="checkbox"/> 300元 <input type="checkbox"/> 500元 <input type="checkbox"/> 1,000元 <input type="checkbox"/> 其他金額: _____元整			
	<input checked="" type="radio"/> 不定期捐款 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯款 <input type="checkbox"/> 支票 共 _____元整			
為擴大溫馨募款是否願意將捐款人姓名列入公告表單內: <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 <p style="text-align: right;">本人簽名: _____</p>				

※說明:

1. 捐款部份: 捐款納入紀念葉育均同學交通安全專用基金開放因課程需要辦理之校外教學活動申請統籌運用。
2. 本單填妥後, 請逕洽生服組完成捐款手續, 您的捐款收據將由總務處出納填送, 請妥善保存以方便報稅。
3. 透過「匯款」方式進行捐款者, 請匯款至第一銀行頭份分行 332-10-037222, 戶名: 廣亞學校財團法人育達科技大學。
4. 校外捐款者, 務必填妥上方「地址」欄, 便於收據寄達!
5. 本案承辦人員生活輔導與服務學習組, 聯絡電話: 037651188-2701 傳真電話: 037-652527。
6. 這份愛心需要我們共同持續加以呵護與灌溉, 非常感謝您對本校紀念葉育均同學交通安全專用基金的支持與協助。

