

國立二林高級工商職業學校捐款同意書

填表日期： 年 月 日

基本資料	姓名/機構名稱			
	聯絡方式	電話：()	手機：	傳真：
	通訊地址	□□□-□□		
	電子信箱			
	身分別(必填)	☐ 校友，畢業科別：_____ 科； 民國_____ 年畢(結)業。 ☐ 教職員工 ☐ 家長 ☐ 社會人士 ☐ 企業機構 ☐ 其他		
	服務單位		職稱	

捐款內容 (請擇一勾選)	☐ 國立金榜獎學金	
	☐ 技藝技能競賽獎勵金	
	☐ 國際教育旅行暨交流活動補助	補助清寒、優秀學生參與校內所舉辦之國內外國際交流活動，開拓學生國際視野。
	☐ 指定 ☐ 不指定 用途	用途請說明：_____

捐款方式	☐ 現金	填妥本同意書後，請至本校秘書室辦理捐款。捐款金額_____元。
	☐ 銀行匯款	填妥本同意書後傳真或郵寄至本校秘書室，並請至銀行匯款。 匯款帳戶：臺灣中小企銀二林分行，「中等學校基金-國立二林工商 401 專戶」，帳號：「56108000029」，匯款金額_____元。
	☐ 薪資扣款	本校同仁填妥本同意書後繳至秘書室，每月固定由薪資扣款_____元。

收據	抬頭名稱： ☐ 同捐款人 指定_____	
	寄送地址： ☐ 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、捐款金額刊登於本校網站與刊物，作為公開徵信之用。☐ 是 ☐ 否
2. 是否同意將捐款資料上傳稅務稽徵機關（捐款人每年申報綜合所得稅時，於網路使用列舉式申報時資料會自動匯入，可免附本校寄發之收據憑證。）
☐ 是：收據指定之捐款人身分證字號：_____（必填）。 ☐ 否
3. 捐款聯絡人：吳秀春秘書 電話：04-8962132 分機 302 E-mail:hcwu@elvs.chc.edu.tw
 地址：500 彰化縣二林鎮斗苑路四段 500 號 傳真：04-8951357(秘書室)

承辦人： 出納組長： 主計主任： 校長：