

委託機構代號

請詳填二聯共 4 個粗框

郵局帳號自動轉帳付款授權書

媒體產生日期：

立授權書人（以下稱授權人）①

授權郵局依照 財團法人台中市南海觀音佛教基金

金會 提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付授權人本人應繳納之款項；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行洽 財團法人台中市南海觀音佛教基金會 查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於 財團法人台中市南海觀音佛教基金會 與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶印鑑變更影響；原付款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或 財團法人台中市南海觀音佛教基金會 辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶 名										
	身 分 證 統 一 編 號										
	存 簿 帳 號										
	劃 撥 帳 號										
	聯 絡 電 話	(宅) (公) (手機)									
	聯 絡 地 址										
											授權人用印（請蓋帳戶印鑑）
											授 權 書 填 寫 日 期 年 月 日

委 託 機 構 確 認 欄	一、區處代號（未申請者，免填）：
	二、用戶編號：
	三、本授權書確由帳戶所有人填具（未成年人已取得法定代理人同意），且內容（印鑑除外）確認無誤。
	四、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。
	確認人： 主管（覆核）： 委託機構章：

郵 局	印證欄
	審核： 註記： 掃描：

☐委託 ☐終止

委託機構代號

請詳填二聯共 4 個粗框

郵局帳號自動轉帳付款授權書

媒體產生日期：

立授權書人（以下稱授權人）③ 授權郵局依照 財團法人台中市南海觀音佛教基金會 提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付授權人本人應繳納之款項；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行洽 財團法人台中市南海觀音佛教基金會 查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於 財團法人台中市南海觀音佛教基金會 與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。

申請人同意於每月 15 日，若因故無法扣款成功，同意自扣款日次日截至當月底止，持續扣款。本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶印鑑變更影響；原付款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或 財團法人台中市南海觀音佛教基金會 辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶 名											授權人用印（請蓋帳戶印鑑）
	身 分 證 統 一 編 號											
	存 簿 帳 號											
	劃 撥 帳 號											
	聯 絡 電 話	(宅) (公) (手機)										
	聯 絡 地 址											
生日： 年 月 日		E-Mail：										
捐款 項目	財團法人台中市南海觀音佛教基金會 (尼僧團所有支出)		日 期	<input type="checkbox"/> 每月 15 日								
			金 額 (大寫)	新台幣____拾____萬____仟____佰____拾____元								
收據開立方式： <input type="checkbox"/> 不要寄收據 <input type="checkbox"/> 年底合併開立一張寄送 <input type="checkbox"/> 上傳國稅局，不提供紙本收據（限個人捐款）（擇一勾選）												
收據開立名稱： <input type="checkbox"/> 申請人 <input type="checkbox"/> 另指定名稱：_____												
收據寄送地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ____縣/市____市/區/鄉/鎮_____												

委託 機構 確認	一、區處代號（未申請者，免填）：		
	二、用戶編號：		
	三、本授權書確由帳戶所有人填具（未成年人已取得法定代理人同意），且內容（印鑑除外）確認無誤。		
	四、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。		
確認人：_____ 主管（覆核）：_____ 委託機構章：_____			

備註：(1)服務電話：05-770-6022

(2)電子信箱：nh_receipt@nhsg.org

(3)資料交送：請郵寄至：640 雲林縣斗六市湖山里岩山路 88 號（南海觀音 收據組）