

「指定用途」捐助聲明

- 一、捐助金額：新臺幣 萬 仟 佰 拾 元 整
- 二、指定用途：至「心血管血行動力學專款」
- 三、同意由 貴會依指定用途使用

此 致

財團法人成杏醫學文教基金會

捐 助 人 ：

地 址 ：

電 話 ：

本會為配合財政部實施「綜所稅捐贈扣除額單據電子化作業」之服務，敬請 貴捐助人簽立同意書，授權本會將捐款資料提供給國稅局辦理捐贈歸戶作業，日後當 貴捐助人依據所查詢、下載之金額，申報減除捐贈扣除額時，可免檢具紙本捐款收據。

同 意 書

捐助人_____ 身份證字號：_____

法定代理人：_____ 同意 終止 授權 貴會將本人之捐款資料，提供給國稅局作為年度綜合所得稅捐贈資料之歸戶作業用。

是否 同意 不同意 貴會公開本人之捐贈資訊（如未勾選，則視為同意）。

中 華 民 國 年 月 日