

捐款回應表

捐款者姓名(請用英文正楷填寫)： _____

地址 (請用英文正楷填寫)： _____

電話： _____ Email： _____

所屬教會 (如有)： _____ 日期： _____

我願意支持『康恩關懷中心』事工，現附上：

現金 / 支票捐款\$_____ 支票抬頭請寫：*CanCare Centre*

或獻款從以下信用卡戶口扣除：\$_____

VISA MASTERCARD AMEX

信用卡號碼：

持卡人姓名 (請用英文正楷填寫)： _____

有效日期至： _____/_____

持卡人簽名： _____ 需要收條退稅：是 否

(捐款 \$ 2 或以上，可憑收據退稅，每年捐款總數收據會在稅務年度完結前寄往以上地址)