

美國奉獻收據

4. 信用卡奉獻

Visa Master _____

持卡人姓名 _____

信用卡號碼 _____

有效日期 _____ 驗證碼 (卡背三個數字) _____

持卡人授權 - 次轉帳金額為 _____

持卡人授權 每月 / 每三個月 / 每半年 / 每年轉帳金額 _____

轉帳直至 一年 三年 五年 另行通知

持卡人簽名 _____

日期 _____

(奉獻卡資料請寄 P.O. Box 610301 San Jose, CA 95161 USA)