

*為必填，填妥後請傳真或郵寄至本校烘焙管理系

基本資料	*姓名/機構名稱		身份證字號	提供身份證字號者將協助上傳捐款資料至國稅局可簡化所得稅申報
	服務單位/職稱		*電子信箱	
	*聯絡方式	電話：()	*行動電話	
	*通訊地址	□□□		
	身 份	<input type="checkbox"/> 高餐大校友，民國____年____月____日畢業 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 結業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 高餐大教職員 <input type="checkbox"/> 高餐大家長 <input type="checkbox"/> 企業機構 <input type="checkbox"/> 社會人士		

內容	*捐款金額	新台幣 _____元整 <input type="checkbox"/> 單筆 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 每年 (自民國____年____月起，至民國____年____月，定期定額捐款，收據將於年底一次寄送)
	*捐款用途	<input type="checkbox"/> 獎學金 <input type="checkbox"/> 其他指定用途_____

捐款方式	<input type="checkbox"/> 匯款/轉帳	第一銀行小港分行(銀行代碼 007)；戶名「國立高雄餐旅大學401專戶」；帳號：71430010289 備註處加註烘焙管理系專用			
		匯款銀行		帳號末5碼	
		有效期限	西元20____年____月		
	<input type="checkbox"/> 現金/支票	支票抬頭「國立高雄餐旅大學401專戶」；請掛號郵寄或送至高雄餐旅大學烘焙管理系。			

收據	<input type="checkbox"/> 不寄收據	
	<input type="checkbox"/> 立即開立	抬頭名稱： <input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 指定_____
	<input type="checkbox"/> 收據保管，年底寄送	寄送地址： <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他_____
*捐款可100%自個人當年度綜合所得/企業營利所得總額中扣除。		
*收據抬頭應與「捐款人」姓名/機構名稱相符，否則應出具書面承諾書，承諾指定內容無虛偽不實。		

捐款徵信	※請問是否同意將姓名於本系廠商捐贈網公開？ <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
	您提供的資料將作為高雄餐旅大學(以下簡稱本校)執行捐款及募款相關業務。	
	本校將遵守中華民國「個人資料保護法」與相關法令規範，蒐集、處理及利用個人資料，以維護捐款人權益。	

※ 感謝您的捐款，我們將儘速寄發捐款收據及感謝函。

國立高雄餐旅大學烘焙管理系

捐款專線: 07-8060505#22400-22401 傳真: 07-8032650

地址: 812301 高雄市小港區松和路1號

網址: <https://bakingnkuht.nkuht.edu.tw/index.php>