



老泉山在·優人在

與優人共同支持藝術·生命·自然的力量！

捐款人基本資料					
捐款者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	捐款日期	年 月 日
身份證字號 或統一編號		生日	/ /	機關單位	
(資料建檔使用，請務必填寫)					
聯絡電話	(H)	(O)	請問您願意以何種方式 收到優人神鼓相關藝文 活動訊息？		
	(Fax)	(手機)			
地址	□□□	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> 郵寄 DM			
電子郵件					
開立捐款收據相關資料					
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人資料 <input type="checkbox"/> 我願意樂捐，但盼不公開姓名，請以「無名氏」呈現。				
	(可以個人或公司名義開立)			身份證字號 或統一編號	
通訊地址	□□□				
捐款方式					
捐款金額	新台幣：_____ 元				
捐款性質	<input type="checkbox"/> 企業捐助 <input type="checkbox"/> 個人捐助				
捐款項目	<input type="checkbox"/> 專案贊助 <input type="checkbox"/> 演出贊助 <input type="checkbox"/> 支持山上劇場 <input type="checkbox"/> 2024 環臺雲腳計畫				
捐款方式	<input type="checkbox"/> 現金				
	<input type="checkbox"/> ATM 轉帳(台灣銀行新店分行<代碼 007>，帳號:075001028167 請提供帳號末四碼_____)				
	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥：帳號 19436464 / 戶名 財團法人優人文化藝術基金會 ※通訊欄註明「電話」、「捐款」及「身份證字號」				
	<input type="checkbox"/> 信用卡：卡號 _____ - _____ - _____ 有效期限：_____ 月 _____ 年 / 持卡人身分證字號：_____ 持卡人簽名：_____ (與信用卡簽名相同)				
備註欄					

捐款資料填妥後，請傳真：02-2910-0727 或 E-Mail：utheatre@tpts8.seed.net.tw

財團法人優人文化藝術基金會 | 02-2910-0528 | 231 新北市新店區寶中路 94 號 7 樓之 6

※以上資料僅作為財團法人優人文化基金會捐款資料建置使用，敬請安心填寫。