

富邦慈善基金會「用愛心做朋友」捐款終止單

=====

一、基本資料：

填表日期： / /

◎助學人姓名：	◎身分證字號：	(查詢用，請填寫)
◎持卡人姓名：	<input type="checkbox"/> 同上 ◎身分證字號：	<input type="checkbox"/> 同上(查詢用，請填寫)

二、終止原因：

◎本人_____ (簽名) <input type="checkbox"/> 因經濟考量退出
<input type="checkbox"/> 已參加其他單位捐款
<input type="checkbox"/> 其他原因_____
給基金會的建議_____

※ 請將捐款終止單傳真或郵寄回本會，並請來電確認，以維護您的權益。

※ 本會將於收單的隔月終止請款，感謝您一路的愛心與支持，謝謝您！

傳真：(02) 2704-8213

電話：(02) 2754-8388 分機 711、722

地址：10687 台北市大安區仁愛路四段 258 號 4 樓