



高雄醫學大學捐贈聲明書

日期： 年 月 日

◎捐款人： _____ (_____ 系 / 所 / 班 _____ 屆)
(校友請註明系所班屆別)

身分證字號 / 統一編號：

地址：□□□

電話：

◎捐款收據抬頭：

- 註：1. 收據要以個人名義開立，請註明身分證字號；以公司名義開立，請註明統一編號。
2. 捐款達新台幣三十萬元（或美金一萬元）以上者，除了本校獎勵外，另呈報教育部褒獎。

國內校友

◎本人願意捐贈，作為高雄醫學大學「購置新校區」專款。

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 新台幣五萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣十萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣二十萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣三十萬元 |
| <input type="checkbox"/> 新台幣五十萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣一佰萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣二佰萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣三佰萬元 |
| <input type="checkbox"/> 新台幣五百萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣一仟萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣二仟萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣五仟萬元 |
| <input type="checkbox"/> 新台幣一億五仟萬元 | <input type="checkbox"/> 其他 _____ 元 | | |

◎捐款方式：

- 支票付款 (支票抬頭請書寫：「高雄醫學大學」，並連同本聲明書以掛號郵寄：807 高雄市十全一路 100 號 研發處 募款推動組 收)
- 國內匯款 (彰化銀行東高雄分行)
(戶名：高雄醫學大學醫教發展募款基金，帳號：8140-01-00115-1-80)

國外校友

◎本人願意捐贈，作為高雄醫學大學「購置新校區」專款。

- | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 美金二仟五百元 | <input type="checkbox"/> 美金五仟 | <input type="checkbox"/> 美金一萬元 | <input type="checkbox"/> 美金三萬元 |
| <input type="checkbox"/> 美金十萬元 | <input type="checkbox"/> 美金十五萬元 | <input type="checkbox"/> 美金三十萬元 | <input type="checkbox"/> 美金一佰萬元 |
| <input type="checkbox"/> 美金三百萬元 | <input type="checkbox"/> 美金五百萬元 | <input type="checkbox"/> 其他 _____ | |

◎捐款方式：

- 支票付款 (支票抬頭請書寫：「高雄醫學大學」，並連同本聲明書以掛號郵寄：807 高雄市十全一路 100 號 研發處募款推動組 收)
- 國外匯款 Give2Asia, Contact Person: Mr. Michael Rea, e-mail:mrea@asiafound.org
(可扣抵所得稅)Tel: 415-743-3336; Fax: 415-392-8863
Address: 465 California Street, 14th Floor, San Francisco, California 94104-1832, U.S.A.)

※若有任何問題，請電洽：(07) 312-1101 (ext: 2268) 或 傳真：(07) 322-3170
研究發展處 陳建玉小姐 (E-mail address: m825004@kmu.edu.tw)