

捐贈聲明書

Proclamation of Contribution

UNIVERSITY of Contribution

日期： 年 月 日

◎捐款人 / 捐款單位：

(

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：□□-□□□□ □□□□ 傳真：□□-□□□□ □□□□

◎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。

◎本人願意捐贈，作為高雄醫學大學 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"/> 新台幣一百萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣二百萬元 | <input type="checkbox"/> 新台幣三百萬元 |
| <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 研發處校務發展組收)

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)

◎本人願意捐贈，作為高雄醫學大學 專款。

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 美金二仟五百元 | <input type="checkbox"/> 美金五仟元 | <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"/> 美金一百萬元 | <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 研發處校務發展組收)

國外匯款 Give2Asia (Please contact Mr. Michael Rea at Asia Foundation:)

(可扣抵所得稅) (Tel: 415-743-3336; Fax: 415-392-8863; Email: mrea@asiafound.org; Address: 465 California Street, 14th Floor, San Francisco, California 94104-1832)

※若有任何問題，請電洽 (07) 312-1101 (ext: 2322) 或傳真 (07) 322-3170

研究發展處校務發展組 陳靜宜小姐 (E-mail address: cychen@kmu.edu.tw)