

## 【聽見原聲 看見初心】公益演唱會 報名表

日期： 年 月 日

**報名者：**姓名：\_\_\_\_\_

電話：(O)\_\_\_\_\_ (手機)\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

臺大 EMBA 屆別：\_\_\_\_\_，班別：A B C D 復旦，組別：\_\_\_\_\_

購買公益票券張數：\_\_\_\_\_ 張。(每張票券 NT\$1,000 元)。

票款金額總計：\_\_\_\_\_ 萬 \_\_\_\_\_ 仟 \_\_\_\_\_ 佰 \_\_\_\_\_ 拾 \_\_\_\_\_ 元正。

**繳款方式：**

汇款(或轉帳：請註明轉帳日期\_\_\_\_\_ 轉出帳號後五碼\_\_\_\_\_)

匯款專用帳戶：戶名：財團法人臺北市臺大 EMBA 校友基金會

銀行及帳號：台北富邦銀行(012) 延吉分行 490-221-028268

信用卡授權

信用卡卡號												
發卡銀行					信用卡卡別				<input type="checkbox"/> AE 卡 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 (AE 卡請填識別碼四碼:_____)			
持卡人姓名 (正楷填寫)					持卡人簽名 (同信用卡簽名)							
持卡人身分字號					信用卡有效期限				西元_____年_____月			

**捐款收據：** 收據抬頭：\_\_\_\_\_ 收件人：\_\_\_\_\_

郵寄地址：\_\_\_\_\_

**是否參加演唱會：**是，參加人數\_\_\_\_\_位；只捐款不參加演唱會。

**是否指定捐贈鄉里：**否，由主辦單位安排；指定捐贈\_\_\_\_\_縣市\_\_\_\_\_區\_\_\_\_\_里

**聯絡方式：** 填妥本單後，請傳真至 02-23695174 或 揣掃 E-mail 至

ntuemba.foundation@gmail.com；聯絡人及電話：02-23695187

感謝您對本活動的支持！ 祝您 閨家安康 年年吉祥！