

羅慧夫顏顏基金會「用愛彌補—樂捐發票箱」活動回函

公司、部門名稱：	
聯絡地址：□□□—□□	
聯絡人： <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	公司：() 傳真：()
E-mail：	
捐款收據抬頭： 統一編號：	捐贈收據： <input type="checkbox"/> 月寄 <input type="checkbox"/> 年寄 <input type="checkbox"/> 不寄 顏顏專刊： <input type="checkbox"/> 寄 <input type="checkbox"/> 不寄
發票箱放置地址： <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 門市 <input type="checkbox"/> 美食街 <input type="checkbox"/> 賣場 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> _____走廊	
<p>*發票箱尺寸及需求數量：</p> <p>1. 中大型 pc 材質發票箱，高 70 公分 x 長 30 x 寬 20 公分 [箱數：]</p> <p>2. 小型 pc 材質發票箱，高 21 公分 x 長 18 x 寬 15 公分 [箱數：]</p> <p>*電子發票： <input type="checkbox"/>基金會有「愛心碼小卡」，可以直接至便利商店或任何開立電子發票的商家掃描，即可完成發票捐贈。</p>	
<p style="color: red;">*此欄由基金會填寫（請勿填寫）</p> <p style="color: red;">發票箱編號：【 _____ 】 出貨日：【 年 月 日 】</p> <p style="color: red;">發票箱 key 號：【 _____ 】 捐款收據編號： _____</p> <p style="color: red;">鍵檔日：【 年 月 日 】 寄件貨號：【 _____ 】</p> <p style="color: red;">出貨方式：<input type="checkbox"/>自取 <input type="checkbox"/>宅配 <input type="checkbox"/>快遞 <input type="checkbox"/>郵局(包裹、掛包) <input type="checkbox"/>其他 _____</p>	

財團法人羅慧夫顏顏基金會

105 台北市民生東路 4 段 54 號 7 樓 708 室 資源開發組 發票專案

捐款劃撥帳號：13741685 全省免付費電話：0800-012-378

總會電話：(02)2719-0408#226 傳真電話：(02)2712-8002

基金會網址：http://www.nncf.org 總會 E-MAIL：nncf@nncf.org

中部分會：(04)2238-1740、2233-6638 傳真：(04)22381696

南部分會：(07)2299060 傳真：(07)2299059

雲嘉分會：(05)3621499 傳真：(05)3621498