

**臺北癌症中心 認捐單**

**填寫日期： 年 月 日**

* 基本資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份證號** |  | **職稱** |  | **生日** | 年 月 日 |
| **服務單位** |  | | | **統一編號** | |  | |
| **身 分 別** | □校友，民國 年 系所畢業，學號 屆別  □教職員 □學生家長 □社會人士 □企業󠇁 □機關(公益)團體󠇁 □公/學/協會󠇁 □其他 | | | | | | |
| **聯絡方式** | 公司： 住家： 傳真： 手機： | | | | | | |
| **電子信箱** |  | | | **本校勸募者姓名** | |  | |
| **通訊地址** | 縣市 鄉市鎮區 路街 段 巷 弄 號 樓之 | | | | | | |
| **聯絡人/秘書** | 姓名： 電話： E-Mail： | | | | | | |
| **捐款徵信** | 是否同意將姓名、捐助金額、用途等刊登於本校網站或刊物？□同意 □匿名 | | | | | | |

* 收據

|  |  |
| --- | --- |
| **收據** | □同捐款人姓名、身分證字號 □同機構名稱(服務單位)、統一編號  □其它，抬頭：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身分證/統一編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  寄送地址：□同通訊地址 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* 捐款金額與用途

|  |  |
| --- | --- |
| **一次捐款** | 新台幣 元整。 |
| **定期捐款** | □定期捐款每□月/□年：新台幣　　　　　　元整，  自民國　　　年　　月起至　　　年　　月止，共　　　個月/年，合計新臺幣　　　　　　　元整。 |
| **捐款用途** | □飲水機留名募捐計畫，認捐臺數\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_臺。(飲水機每臺認捐價新台幣20,000元整) |
| □臺北癌症中心大樓空間認捐計畫(詳見背面認捐明細單)  (命名空間包括大樓、樓層、醫療中心、花園空間、實驗室、會議室等；留名空間包括醫療空間、軟性空間、設備) |

* 捐款方式

|  |  |
| --- | --- |
| **□現金** | 請洽公共事務處(02)2736-1661#2650 張美華小姐 |
| **□支票** | 抬頭：財團法人臺北醫學大學 |
| **□薪資扣款** | 限本校專任教職員適用 |
| **□郵政劃撥** | 【帳號：18415001，戶名：財團法人臺北醫學大學】  請於「通訊欄」加註：連絡電話、地址、收據抬頭、身份證字號或統一編號、捐款用途。 |
| **□銀行匯款** | 【受款銀行：永豐銀行三興分行(銀行代碼807)，戶名：財團法人臺北醫學大學，  帳號：147-004-0003639-6】 |
| **□ATM轉帳** | 銀行帳號同銀行匯款，**ATM轉帳請填寫帳戶後五碼(必填)** 以利對帳 |
| **□信用卡** | 8BDNCKIE6Z發卡銀行： 卡別：□VISA □Mastercard □JCB □U CARD □AE  卡號： **—** **—**  **—** 共16碼）  有效期限： 月 年(西元)，持卡人簽名： (須與信用卡簽名一致) ▲線上刷卡 |
| **□私校興學** | 透過財團法人私立學校興學基金會指定捐贈臺北醫學大學(請洽公共事務處，須另填表單)  (適用：個人捐贈總額超過綜合所得總額20%，營利事業捐贈總額超過所得總額10%) |

* 聯絡人：張美華[mayhwa@tmu.edu.tw](mailto:mayhwa@tmu.edu.tw)電話:(02)2736-1661#2650專線電話：(02)2739-7285傳真：(02)2739-6386
* 地址：11031台北市信義區吳興街250號 (臺北醫學大學公共事務處)

※我 (**請簽名**)同意附表「臺北醫學大學個人資料告知聲明」，詳見QRcode

**認捐明細單**

【空間命名計畫】

依本校捐助臺北癌症中心大樓致謝方案，捐款人可就有特殊意義或紀念性之名稱為捐助標的命名。

空間命名名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **大樓命名(以新台幣計)** | | | | | | | |
| **□臺北癌症中心大樓** | | 地上7層樓、地下4層樓(3,700坪) | | 認捐金額2億元/棟 | | □個人 □團體 | |
| * **樓層命名(以新台幣計)** | | | | | | | |
| **□1樓 □2樓 □3樓**  **□4樓 □5樓 □6樓** | | 1~3樓311.6坪  4~6樓251.3坪 | | 認捐金額5,000萬元/層 | | □個人 □團體 | |
| **□7樓** | | 7樓167.4坪 | | 認捐金額3,000萬元/層 | | □個人 □團體 | |
| * **中心級醫療空間命名(以新台幣計)** | | | | | | | |
| **□2樓兒童腫瘤中心 □3樓化療中心 □4樓心血管腫瘤中心**  **□4樓神經腫瘤中心 □4樓內分泌腫瘤中心** | | | | 認捐金額2,000萬元/式 | | □個人 □團體 | |
| * **花園廣場命名(以新台幣計)** | | | | | | | |
| **□希望花園** | | 設於1樓，226.6坪 | | 認捐金額3,000萬元/座 | | □個人 □團體 | |
| **□療癒花園** | | 設於4樓，46.7坪 | | 認捐金額1,000萬元/座 | | □個人 □團體 | |
| **□紓壓花園** | | 設於7樓，65.8坪 | | 認捐金額1,000萬元/座 | | □個人 □團體 | |
| * **研究實驗空間命名(以新台幣計)** | | | | | | | |
| **□開放式實驗室** | | 設於5樓 | | 認捐金額2,000萬元/間 | | □個人 □團體 | |
| **□P2級實驗室** | | □5樓 □6樓 | | 認捐金額500萬元/間 | | □個人 □團體 | |
| * **醫療空間留名(以新台幣計)** | | | | | | |
| **□3樓成人化療區** | | | 認捐金額1,000萬元/區 | | □個人 □團體 | |
| **□藥劑部 □3樓兒童化療區** | | | 認捐金額500萬元/區 | | □個人 □團體 | |
| **□3樓兒童化療室** | | | 認捐金額300萬元/間 | | □個人 □團體 | |
| **□3樓單人化療室** | 共6間，  認捐間數：□1間 □2間 □\_\_\_\_\_\_間 | | 認捐金額150萬元/間 | | □個人 □團體 | |
| **□診間/諮詢室/檢查室**  **討論室/護理站** | 共17間，  認捐間數：□1間 □2間 □\_\_\_\_\_\_間 | | 認捐金額100萬元/間 | | □個人 □團體 | |
| * **軟性空間留名(以新台幣計)** | | | | | | |
| **□大廳藝術壁畫** | 設於1樓，共有三面牆 | | 認捐金額1億元/式 | | □個人 □團體 | |
| **□藝術走廊** | 設於2樓(空橋) | | 認捐金額3,000萬元/座 | | □個人 □團體 | |
| **□病床專用電梯** | | | 認捐金額800萬元/座 | | □個人 □團體 | |
| **□賓客電梯** | 共2座，認捐間數：□1座 □2座 | | 認捐金額500萬元/座 | | □個人 □團體 | |
| **□電梯梯廳/候診區** | 設於1樓，共3處，  認捐間數：□1座 □2座 □\_\_\_\_\_\_間 | | 認捐金額350萬元/區 | | □個人 □團體 | |
| 設於2~7樓，共14處，  認捐間數：□1座 □2座 □\_\_\_\_\_\_間 | | 認捐金額300萬元/區 | | □個人 □團體 | |
| **□2樓青少年休閒室 □4樓靜坐冥想室** | | | 認捐金額200萬元/間 | | □個人 □團體 | |

***涓滴水珠與顆粒細沙將會形成浩瀚的海洋與宜人的土地，***

***請與我們攜手共創更美好的北醫***