

財團法人天主教失智老人社會福利基金會

不同意「捐款（受贈）資訊公開揭露」 聲明書

本人依據財團法人法第25條第3項第2款之規定，特此聲明，不同意財團法人天主教失智老人社會福利基金會將本人姓名公開揭露。

此致

財團法人天主教失智老人社會福利基金會

立聲明書人(或單位)：_____

身份證字號 / 統一編號：_____

連絡電話 / email：_____

法定代理人 / 監護人(非必填)：_____

中 華 民 國 年 月 日

填寫完畢後，敬請務必選擇以下其一方式回覆

1.傳真至：02-2332-0877

2.郵寄至：台北市萬華區德昌街125巷11號
02-23320992分機123

天主教失智老人基金會莊小姐

3.電子信箱：請寄送至 0930204@gmail.com莊小姐收