



親愛的惠明之友，您好：

感謝您支持財團法人臺中市私立惠明盲校。依財團法人法第 25 條規定，財團法人應主動將捐贈者姓名或名稱公開徵信，本校會於每月月底前，將前一月份之捐贈者姓名及金額公開於網站。若您不同意公開您的全名，請您填妥以下的公開徵信聲明書後回傳，未回傳者視為同意公開。資料填妥後，請於以傳真或郵寄方式寄回，或掃描後 Email 至：hmsdonate@hms.tc.edu.tw 您的捐款將以「善心人士」之名徵信。

公開徵信聲明書

填表日期： 年 月 日

姓名 (單位)	
我願意將全名顯示於愛網網站公開徵信： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 108.2.1 起依財團法人法第 25 條規定，應主動公開捐贈者全名及金額，無勾選視為同意。	
聯絡電話	手機： (O) : (H) :
E-mail	
地址	
捐款者(單位)簽名或蓋章 (單位請加蓋大小章)	
備註 (若有特殊需求，請於此欄說明)	
※法定告知：依財團法人法第 25 條第 2 項規定，財團法人應主動公開前一年度之接受補助、捐贈名單清冊及支付獎助、捐贈名單清冊，且僅公開其補助、捐贈者及受獎助、捐贈者之姓名或名稱及補(獎)助、捐贈金額。但補助、捐贈者或受獎助、捐贈者事先以書面表示反對，或公開將妨礙嚴重影響財團法人運作，且經主管機關同意者，不公開之。	

回傳方式：傳真：04-25685172

郵寄地址：428 臺中市大雅區雅潭路 336 號 惠明盲校 會計室收

Email：hmsdonate@hms.tc.edu.tw

如有相關疑問請致電：04-25661024 #178 李小姐，感謝您的捐款！