



醫療財團法人南迴基金會

South-Link Medical Foundation

親愛的朋友，您好：

感謝您對南迴基金會的支持，讓我們可以更加堅定地持續推動南迴地區醫療服務工作，協助醫療資源最缺乏的角落。

依《財團法人法》第二十五條規定，除非捐款人事先以書面表示反對，南迴基金會將主動公開捐贈者姓名及捐贈金額於官網徵信。

為尊重您的意願及保障您的權益，若您不希望捐款資訊被刊載，請填寫此聲明書。若於捐贈日後2周內未接獲您的聲明，本會將依法公開捐款資訊。填妥聲明書後，請郵寄、傳真或掃描以E-mail回執。謝謝！

捐款資訊不公開聲明書

本人/機構 _____ 捐款予醫療財團法人南迴基金會，
依據財團法人法第 25 條第 3 項第 2 款之規定，在此聲明，以書面表示，【不同意】將其捐款相關資訊公開揭露。

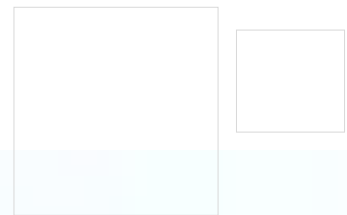
此 致

醫療財團法人南迴基金會

立聲明書人/機構： _____ (簽章)

身分證字號/統一編號： _____

連絡電話： _____



填寫完畢後，敬請選擇以下其一方式回覆，並請主動來電確認089-239805分機13，
感謝您的愛心與支持。

1.傳真至 089-239802 。

2.掃描後 E-Mail 至 service@4141.org.tw 。

3.郵寄至 950 臺東市四維路三段232號1樓 醫療財團法人南迴基金會捐款服務 收。