

## 捐款資訊不公開聲明書

本人(單位)\_\_\_\_\_捐款予財

團法人天主教聖十字架慈愛修女會附設天主教私立聖十字架療養院，依據《財團法人法》第25條第3項第2款規定，特此聲明不同意將本人(單位)捐款姓名公開揭露。

此致

財團法人天主教聖十字架慈愛修女會附設天主教私立聖十字架療養院

立書人：

身分證字號/統一編號：

地址：

電話：

中華民國                    年                    月                    日

填寫完畢後，敬請務必擇一下列方式回覆：

1. 傳真至：089-810112
2. 掃描後E-Mail至：[hc.h811073@gmail.com](mailto:hc.h811073@gmail.com)
3. 郵寄至：965台東縣關山鎮中正路55號 天主教私立聖十字架療養院  
聯絡電話:089-811073 行政人員