



文化更新研究中心
Culture Regeneration Research Society
CRRS Toronto Chapter
www.crrstoronto.org
416-786-9255



日期：_____ (日/月/年)
編號：_____ (文更專用)

認捐表格

請將此「認捐表格」電郵至 info@crrstoronto.org
或郵寄至 P.O. Box 7247, 7060 Warden Avenue, Markham, ON L3R 5Y0

(請以英文正楷填寫)

捐款人資料 (*加拿大稅務局要求的退稅收據資料)

*公司或個人名稱(此名字將顯示於退稅收據上)：_____

聯絡人姓名(公司專用)：_____

*地址：_____

*城市：_____ *省份：_____ *郵號：_____

電話：_____ 電郵：_____

(此電郵戶口將收到電子退稅收據)

學生資助計劃

職中學生：

一名職中學生：\$ 500

三名職中學生：\$ 1,500

大學生：

一名大學生：\$ 900

三名大學生：\$ 2,700

愛心助學計劃：

資助 10 名職中學生：\$ 5,000

資助 30 名職中學生：\$ 15,000

資助 10 名大學生：\$ 9,000

資助 20 名大學生：\$ 18,000

**教育工程捐款

每月捐款：

\$100 \$50 \$30 其他 \$_____

從 _____ / _____ (月/年) 開始

(如欲取消每月的信用卡過數，

請致電免費長途電話：1-866-435-2777)

我願意壹次過捐款 \$ _____

付款方法

附上支票乙張 (抬頭 "CRRS")

信用卡付款 Visa 或 Master Card

信用卡號碼：_____ 期限：_____ / _____ (月/年)

姓名：_____ 簽名：_____

**捐款廿元或以上可獲退稅收據。一次性捐款的退稅收據將在完成過數程序後寄出，每月定額捐款的退稅收據於年終寄出。