

奇美醫療財團法人 柳營奇美醫院社服基金

捐款編號

親愛的捐款人您好：

首先十分感謝您的愛心及對本院的支持。依財團法人法第25條第3項規定，財團法人應主動公開每年度捐贈人之姓名與捐贈金額供公眾監督，若「捐贈者事先以書面表示反對」，才得以不公開之。

因此，若您不願意公開捐贈資訊，請完整書寫「捐款（捐贈）資料不公開聲明書」，於現場簽署或郵寄正本回傳等方式，繳交至本院社會服務部，本院將不公開您的相關資訊。

倘若未收到您的聲明書，則視為同意公開資訊，本院將依據財團法人法相關規定方式主動公開之。

再次感謝您為善不欲人知的愛心。

柳營奇美醫院 社會服務部 敬上

院址：736台南市柳營區太康里太康201號(社會服務部)

聯絡電話：06-62226999轉72580-72590

捐款(捐贈)資料不公開聲明書

本人_____不同意公開本人捐贈予奇美醫療財團法人柳營奇美醫院的所有捐款(捐贈)資訊。

特此聲明

聲明人姓名：(簽章)

身分證字號：

法定代理人：(簽章)

(未滿18歲需填寫)

身分證字號：

聯絡電話：

簽署日期： 年 月 日