



# 紐約州公共競選財務委員會 捐款卡

此卡必須填寫完整，並有捐款人原始簽名。請使用黑色墨水筆並以正楷清晰填寫。

委員會名稱: \_\_\_\_\_

捐款金額: \$ \_\_\_\_\_ 捐款日期: \_\_\_\_\_

捐款類型:  現金  支票  信用卡  匯票

捐款人姓名: \_\_\_\_\_

住家地址 (勿填郵政信箱) \_\_\_\_\_

城市或城鎮: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 郵遞區號: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ 電子郵件信箱: \_\_\_\_\_

雇主: \_\_\_\_\_ 職業: \_\_\_\_\_

雇主地址: \_\_\_\_\_

城市或城鎮: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 郵遞區號: \_\_\_\_\_

我保證此筆捐款是我自己個人的資金，不會以任何方式報銷，也非提供給委員會的貸款。

捐款人簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_



# 紐約州公共競選財務委員會 捐款卡

此卡必須填寫完整，並有捐款人原始簽名。請使用黑色墨水筆並以正楷清晰填寫。

委員會名稱: \_\_\_\_\_

捐款金額: \$ \_\_\_\_\_ 捐款日期: \_\_\_\_\_

捐款類型:  現金  支票  信用卡  匯票

捐款人姓名: \_\_\_\_\_

住家地址 (勿填郵政信箱) \_\_\_\_\_

城市或城鎮: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 郵遞區號: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ 電子郵件信箱: \_\_\_\_\_

雇主: \_\_\_\_\_ 職業: \_\_\_\_\_

雇主地址: \_\_\_\_\_

城市或城鎮: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 郵遞區號: \_\_\_\_\_

我保證此筆捐款是我自己個人的資金，不會以任何方式報銷，也非提供給委員會的貸款。

捐款人簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_