



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 _____