

依據財團法人法第 25 條第 2 項規定，捐贈名單必須公開全名及金額，若您**不願公開**，請填寫以下表格，簽名後**正本寄回**本基金會，在主管機關核准後，徵信名單方能隱藏您的姓名，謝謝。

電腦編號：_____

姓名：_____

電話：_____

手機：_____

不願公開姓名原因：_____

*原因請詳述

簽名：_____

財團法人蒲公英希望基金會

地址：台北市中正區忠孝東路一段 9 號 7 樓