

華捷旅行社股份有限公司

公司電話:02-8712-1919 公司傳真: 02-8712-7009

公司地址: 台北市松山區民權東路三段 142 號 7 樓 701 室

傳真用簽帳單 商店代號:000001010210284

[本人因無法親自至華捷旅行社刷卡消費,特立此書同意以信用卡支付下述帳款]

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------------|--|--|
| 信用卡類別 | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB | | | | |
| | 發卡銀行: | 授權日期: 年 月 日 | | | |
| 持卡人姓名 | 中文: | 身分證字號. | | | |
| | 英文: | 出生日期 | 年 月 日 | | |
| 聯絡電話 | 手 機 | | | | |
| 信用卡號碼 | | | | | |
| 有效日期 | ____月 Month ____年 Year | | 識別碼: ____ (末 3 碼) | | |
| 消費金額 | 新台幣: 拾 萬 仟 佰 拾 元 整 | | | | |
| 備註 (刷卡同意明細) | 本人____同意以信用卡替旅客____及本人共____人支付 旅遊相關費用,合計本次刷卡新台幣____元整。 | | | | |
| | 持卡人與旅客關係:_____ | | | | |
| 持卡人簽名 Signature Of Card Holder _____ (請與信用卡上之簽名相同) | | | | | |
| • 持卡人同意依照信用卡使用法則之約定,一經簽名視同自願支付上述全額予發卡中心。 • 簽名前請確認消費金額是否正確,並請自行留存正本以便對帳。 • 日後如發生刷卡銀行撥款上之疑義致本公司未收到此筆款項,本人同意無條件以現金或匯款支付此筆款項。 • 為確保信用卡持卡人權益,請務必於付款前自行確認所持信用卡所規定之「卡友權益」,於接受 刷卡付款後,恕不接受更換其他付款方式。 | | | | | |
| 如要填寫代收轉付收據,請填寫以下詳細資料: | | | | | |
| 公司抬頭 | | | 統一編號 | | |
| 郵寄地址 | | | | | |

※消費金額請務必填上

資料填妥後,敬請回傳 02-8712-7009, 謝謝合作 !

承辦人: [TEL:02-87121919](tel:02-87121919) EXT: