

TO:

先生/小姐

FAX:**FM:**張玉芬

寬達旅行社有限公司

VISA / MASTER 信用卡持卡人授權書

本人因無法親自至寬達旅行社刷卡消費,特立此同意書以信用卡支付下列款項.

※※※如須代收轉付請於最後一欄填寫統一及抬頭填寫資料

※發卡銀行:

銀行 信用卡類 VISA MASTER JCB

| | | | |
|--|-------------------|------------|---------------------|
| 消費日期 | 民國 100 年 月 日 | 商店代號 | 000-812-000-800-303 |
| 信用卡號 | | | |
| 卡片背面末三碼 | | 授權號碼(請勿填寫) | |
| 卡片有效期限 | | | |
| 消費明細 | 外蒙古義診團 | | |
| 金額 | \$57,000.0 | | |
| 持卡人簽名 | (須與信用卡上之簽名相符) | | |
| 持卡人同意依照信用卡使用約定,一經使用或訂購商品,均應按所示之全部金額,付款予發卡銀行。 | | | |
| 請填妥下列刷卡人資料,再回傳給我們即可: | | | |
| 姓名(中文): | | 護照上英文姓名: | |
| *身分證號碼: | | *出生年月日: | |
| 電話: | | 地址: | |
| 公司抬頭: | | 統一編號: | |

寬達旅行社 台中市西區林森路 77-5 號 電話:04-23722180 傳真: 04-23722103

滙款資料:三信商業銀行林森分行(147) 戶名:寬達旅行社有限公司 帳號:08-2-0062873