

MIRAGE TRAVEL SERVICE 台北市松江路 80 號 12 樓 B 室  
 本人因無法親自前往翔順旅行社刷卡消費,特立此書同意  
 以信用卡支付下列帳款

您的客服業務人員: \_\_\_\_\_

請回傳真: (02) 2521-5411 電話: (02) 2567-9229

客戶刷卡購買旅遊產品 請詳細填寫下列資料, 並傳真或郵寄回本公司	
旅遊產品:	卡號: _____
中文姓名:	英文姓名:
生日: 西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日	發卡銀行:
身份證字號:	卡別: <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER
公司電話:	有效期限: 西元 _____ 年 _____ 月至西元 _____ 年 _____ 月
住家電話:	商店代號: 000-812-1306-25001 翔順旅行社(股)公司
傳真:	授權號碼(請勿填寫): _____ 授權日期(請勿填寫): _____ 年 _____ 月 _____ 日
地址: _____	
金額: 新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整 NT: _____	
持卡人同意依照信用卡使用約定, 一經使用或訂購產品, 均應按照所示金額, 付款予發卡銀行持卡人簽名 (務必與信用卡上簽名形式相同)	
X _____	

**【匯款帳號】** 翔順旅行社股份有限公司 (臺灣銀行 臺北分行 ATM 代號 004)  
**帳號 238001015819**

收據抬頭: \_\_\_\_\_

收據地址: \_\_\_\_\_

統一編號: \_\_\_\_\_ 聯絡人: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_

※※請確認開票英文名字無誤後, 回傳本刷卡單, 以便利開票作業, 謝謝您! ※※

請附上護照或身份證影本以及信用卡正反面影本, 謝謝您!

日期: 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日