

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