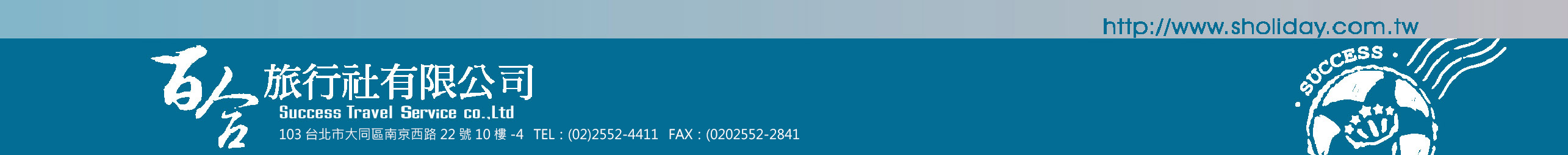
****

**VISA / MASTER 信用卡簽帳單**

**本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 授權 百 合 旅 行 社 依下列信用卡支付以下款項**

**消費項目：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 持卡人姓名： | | | | | | | 護照英文姓名： | | | | | |
| 身分證號碼： | | | | | | 發卡銀行： | | | | 卡片背面簽名欄末三碼： | | |
| 信用卡種類  及  卡 號 | 請勾選 | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| VISA | | |  |
| MASTER | | |  |
| 信用卡有效期限 | | | 月 年 | | | | | | | | | |
| 同意以信用卡  付款之刷卡金額 | | | **NT$ 元整** | | | | | | 授 權  號 碼 | | | (本欄無須填寫) |
| 刷卡金額大寫 | | **新台幣: 拾 萬 千 百 拾 元整** | | | | | | | | | | |
| 信用卡持卡人  簽 名 | | （請與卡片背面之簽名一致） | | | | | | | | | | |
| 持卡人聯絡電話 | | （○） （H） | | | | | | | | | | |
| 持卡人聯絡地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 公司行號 | |  | | | | | | 統一編號 | | |  | |
| 特 約 商 店  代 號 | | **8078-02827760001**  **百合旅行社股份有限公司** | | | | | | 消 費  日 期 | | | 年 月 日 | |
| 持卡人同意依照信用卡使用約定，一經使用或訂購物品，均應按所示之全部金額，付款予發卡銀行；若有退貨亦應由發卡銀行依其退款方式處理，雙方同意以善良管理人之注意義務，妥善保存未授權書填具之資料，本人並同意此項信用卡支付價款之權益，不得以任何理由轉借第三人使用。  （以上信用卡之內容經本人確認無誤，如有不實之處，願負所有相關法律之責） | | | | | | | | | | | | |

備註：1.為維護持卡人權益，防止卡片被盜刷，請附上信用及身分證正反面影本。

2.為維護持卡人權益，請用黑色簽字筆填寫，避免傳真時字體不清楚。

3.請著名轉付收據開立明細（抬頭名稱及統一編號）

**◎ 請填妥後回傳公會 ◎ FAX:（082）328-713 ◎**