

寶翔旅行社股份有限公司

台北市長春路 506 號 2 樓

電話： 傳真：

信用卡持卡人同意書

本人因無法親自至寶翔旅行社股份有限公司刷卡消費，
特立此書同意 以信用卡支付下列帳款。 旅客刷卡購買旅遊產品

※請列印本頁，並詳實填寫下列表格內各項資料，傳真或郵寄回本公司※

中文姓名：	消費日期： 年 月 日
英文姓名：	發卡銀行：
出生年月日：西元 年 月 日	卡號：
身分證字號：	效期：西元 /年 /月至 /年 /月
	卡片末三碼: (請務必填寫)
公司電話：()	卡號： <input type="checkbox"/> 聯合 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> MASTER
公司傳真：()	
行動電話：()	消費內容： <input type="checkbox"/> 機票 <input type="checkbox"/> 團費 <input type="checkbox"/> 其他_____
住家電話：()	
地址：	
刷卡金額：新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整NTD：_____元整	
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， 確認無誤後請簽名回傳 持卡人簽名（請務必與信用卡上之簽名形式相同） x_____ 上述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 P.S:美國運通卡及花旗大萊卡，恕不受理！	
備 註:本人 同意以信用卡替旅客 (手機號碼:) 以及本人共計 人支付 <input type="checkbox"/> 機票 <input type="checkbox"/> 旅費等相關費用，合計本次刷卡新台幣 元整。 (為確保您的刷卡消費安全機制，因此作業繁複造成您的不便,敬請見諒!!)	
商店名稱：寶翔旅行社股份有限公司	商店代號：
授權日期(請勿填寫)： 年 月 日	授權號碼(請勿填寫)：
◎ 請勾選代收轉付收據是否要抬頭： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 發票住地： ◎ 抬頭名稱： 統一編號：	

承辦業務專員：張桐嘉

手機：