

***台灣觀光巴士有限公司***

TO: 信用卡扣款授權書

客戶編號: 客戶名稱:

一：本同意書於取得信用卡授權號碼後生效，本公司保證依您指示辦理租車業務如下列：

茲確認本人委託台灣觀光巴士股份有限公司承辦以下項目：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用車日期 | 時 間 | 內 容 | 金 額 |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計：新台幣 X 拾 萬  仟  佰 拾 元整 | | | |

本人同意上述所有款項以下列信用卡帳戶支付予台灣觀光股份有限公司

二：本人同意授權台灣觀光巴士股份有限公司並以下列信用卡支付貴公司款項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 持卡人姓名： | | 持卡人身份證字號： |
| 持卡人出生年月日  年 月 日 | 持卡人電話：(日) (夜) (行動)  E-mail： (傳真) | |
| 信用卡卡號□□□□-□□□□-□□□□-□□□□ | | |
| 卡片背面後三碼( ) | | |
| 發卡銀行： | | 有效日期： / (請核對信用卡填寫) |
| 授權碼： （由公司填寫） | | 授權日期： 年 月 日 |
| 同意以信用卡核付之金額新台幣 X 拾 萬  仟  佰 拾 元整 | | |
| 信用卡類別  □VISA □MASTERCARD □JCB | | 持卡人簽名：  （請持卡人親簽且務必與信用卡背面簽名樣式相同） |

發票請開立： □ 二聯式 □ 三聯式(公司) 抬頭：

統一編號： 聯絡地址：

* 請詳細填寫此授權書後回傳至本公司

**聯絡人： 高敏琪 分機: 51010**

電話：02-2796-5665

傳真：02-8792-3402

存檔編號：

地址：台北市內湖區新湖三路196號3樓

＊信用卡扣款同意書或簽單請保留20個月以上以保障權益