＊為必要填寫資料，請務必提供。謝謝！填寫完畢請傳至FAX：(02)2521-1945

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **信用卡付款申請書** | TEL：(02)2521-1943 |
| 卡片持有人基本資料 |
| ＊持卡人姓名 |  | 持卡人身份證字號 |  |
| 通訊地址 | * □□－□□
 |
| 聯絡電話 | (H): (O): 手機:  |
| ＊刷卡金額 | 新台幣 元整 |
| ＊信用卡別Card Type | □ VISA □ MASTER □ JCB  |
| ＊發卡銀行 |  銀行 | ＊有效日期 |  月 20 年 |
| ＊信用卡號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ＊簽名(與卡片背面簽名相符) | 持卡人同意依信用卡使用約定，一經使用或訂購產品，均應按照所示金額付款予發卡銀行，確認無誤請簽名：(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) |
| ＊卡片背面簽名欄上數字後三碼 |  | ＊訂購日期 |  年 月 日 |
| 商店代號 | 011704810387001 | 授 權 碼 |   |
| 若要開立發票請詳細填寫以下表格 |
| 公司抬頭 |  | 統一編號 |  |
| 發票寄送地址 | * □□－□□ (若與通訊地址不同，請填寫)
 |
| 訂購內容及貨品寄送資訊 |
|  |