

請轉交：_____本人因無法親自至元富旅行社刷卡消費，特立此書同意，以信用卡支付下述帳款。

(為確保信用卡持卡人用卡權益，請務必於付款前自行確認“卡友權益”，本公司於接受刷卡付款後，恕不接受更換其他付款方式事宜。)

VISA/MASTER 信用卡持卡人授權付款同意書

1. 是否有特殊飲食習慣 是 否

姓名_____本人因無法親自至元富旅行社刷卡消費，特立此書同意，以信用卡支付下述帳款。

元富旅行社 客服專員:
電話：2542-3752-3
行動電話：請洽專員
傳真：2563-4474
台北市松江路 206 號 6 樓 612 室

商店名稱	元富旅行社股份有限公司	商店代號	812000115820
持卡人姓名		發卡銀行	
信用卡卡號	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER		
信用卡有效期限	期限: _____ 月 _____ 年(西元)	卡片背面末 3 碼	
消費總金額	新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整(請用大寫) NT		
購買產品			
持卡人身分證字號		持卡人出生日期	_____ 年 _____ 月 _____ 日
持卡人連絡電話	公司: _____ 住所: _____	行動電話: _____	
寄件地址			
持卡人簽名	(需與信用卡上之簽名相同)	授權碼 (勿填，由本公司填寫)	
E-MAIL			

★如您的代收轉付收據需開立公司抬頭及統一編號，請填寫到下列欄位！(可不填)

公司抬頭	
統一編號	

備註	本人_____同意以信用卡替旅客_____ (關係為： <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 其他_____)及本人共_____人支付旅遊相關費用，合計本次刷卡新台幣_____元整。
----	--

為確保交易流程之順暢，請務必於 _____ 月 _____ 日 _____ 點前完成刷卡手續，方能保留您的訂位。

*元富旅行社股份有限公司

電話：(02) 2542-3752~3 傳真：(02) 2563-4474

*請務必核對行程上英文姓名是否與護照相同？整團請附護照影本(大陸線旅客請加附台胞影本)。