

# 中聯旅行社股份有限公司

(104)台北市中山區長春路172號10樓

## 信用卡持卡人授權書(傳真專用)

本人因無法親自至中聯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：

業務承辦人：

TEL：(02)2507-7789

FAX：(02)2504-6830

請選擇刷卡類別：

( ) JCB ( ) VISA ( ) MASTER

商店代號	01016-27590(聯合信用卡)	公司名稱	中聯旅行社股份有限公司		
持卡人姓名		消費日期	年	月	日
連絡電話	(O)	(H)	(FAX)		
出生日期	年	月	日	身分證號碼	
信用卡號碼					
有效日期	年	月	卡片背面末三碼		
消費金額	新台幣	萬	仟	佰	拾元整
持卡人簽名	(請與信用卡上簽名相同)				
摘要(發卡銀行)					
代收轉付編號	(旅客免填)				
備註	請填寫下列資料，務必於開立之前，先與業務員確認明細，以避免開錯 1. 公司名稱(收據抬頭)： 2. 統一編號： 3. 地址： 4. 收據明細：(品名/金額)				

刷卡消費明細：

旅客姓名	行程	機票款/團費

本人僅授權中聯旅行社以本人所指定之信用卡支付上述款項，僅扣繳本次消費，不含下次費用！填寫完畢後，請回傳FAX：(02)2504-6830，謝謝！