



信用卡持卡人授權書

台北市中山區松江路 152 號 6 樓 603 室 FAX: 02-2562-2269

回傳後確認電話 TEL: 02-2571-5838 **吳佳筠**

本人因無法親自至綜彩旅行社有限公司刷卡消費, 特立此同意書以信用卡支付下述帳款

商店代號	000812870100645	商店名稱	綜彩旅行社有限公司
持卡人卡號	---	---	---
授權號碼	(旅行社填寫)		
消費日期			
消費金額			
有效期限	月 / 年	卡片背面卡號末三碼	
持卡人簽名			

中文姓名:	護照英文名字:	特殊餐食
身分證字號:	連絡電話:	<input type="checkbox"/> 無特殊餐
出生年月日:		<input type="checkbox"/> 機上素
連絡地址:		<input type="checkbox"/> 全素
		<input type="checkbox"/> 不吃牛
		◎回傳報名單, 請附上護照影本。

*** 敬請於出發前填妥刷卡單並回傳以確保您的權益 ***

◎◎轉匯資料◎◎ 同行眷屬: 否 是 (姓名:)

銀行: 合作金庫 松江分行
匯款帳號: 0958-717-081578
戶名: 綜彩旅行社有限公司