

信用卡繳款確認單

新金欣旅行社有限公司

HSIN CHIN HSIN Travel Service Co., Ltd.

桃園市 330 中山路 685 巷 70 號

服務專線：(03)228-8866

傳真專線：(03)262-7177、261-5088

繳款人基本資料 (以下空格，請務必以正楷逐項詳填)

持卡人姓名：_____ 出生年月日：_____

地址：_____

信用卡別：   

發卡銀行：_____ 卡片背面後三碼：_____

信用卡號：_____ 身分證字號：_____

有效期限：_____

信用卡簽名：_____ 消費日期：_____

(與卡片背面簽名一致)

持卡人同意依照信用卡使用約定，一經使用或訂購物品，均應按所示之全部金額，付款予發卡銀行。

聯絡電話：(日) _____ (夜) _____

消費明細

類別	團名 / 明細	出發日期	數量	金額
團費				
			合計	

此欄請勿填寫	商店代號： 000812870400086	授權號碼：
--------	-----------------------	-------