

金都精緻溫泉飯店

信用卡授權書

填寫日期: 年 月 日

姓名		聯絡電話	
		傳真號碼	
發票開立	<input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式 統編:	發票抬頭	
本飯店將以此授權書為憑，向銀行申請該筆費用。			
持卡人姓名		生日	
持卡人簽名		信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB
身分證字號		信用卡 有效期限	
信用卡號		信用卡 背面末三碼	
發票郵寄地址			
金額總計	元		

本飯店向銀行申請該筆費用成功後，將以掛號方式寄出發票，如於10天內尚未收到，請來電洽詢。

TEL:(02)2891-1228 FAX:(02)2892-4269

