

信用卡持卡人授權書

本人因無法親自至天星旅行社有限公司刷卡消費，特立此書同意以信用卡支付下列帳款。

| | |
|--|---|
| 旅客刷卡購買旅遊產品 請列印後詳實填寫下列表格內各項資料，傳真或郵寄回本公司 | |
| 姓名： | 消費日期： 年 月 日 |
| 身份證字號： | 發卡銀行： |
| 出生年月日：西元 年 月 日 | 卡號： — — — |
| 電話：() | 效期：西元 年 月至 西元 年 月 |
| 手機： | 卡號： <input type="checkbox"/> 聯合 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> A.E <input type="checkbox"/> |
| 地址： 縣 市區 里 街 弄 號 樓 市 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 之 室 | |
| 消費金額：新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整 | |
| 持卡人同意依照信用卡使用約定，一經使用或訂購產品，均應按照所示金額，付款予發卡銀行，確認無誤後請簽名回傳 Fax : 02-25214186 持卡人簽名（請務必與信用卡上之簽名形式相同） | |
| X _____ (SIGNATURE OF BEARER) (上述信用卡之內容經本人確認無誤，如有不實之處，願負所有相關法律之責) | |
| 商店名稱：天星旅行社有限公司 | 商店代號：01-016-2661-8 |
| 授權日期：(請勿填寫) 年 月 日 | 授權代號：(請勿填寫) |
| 支付費用： <input type="checkbox"/> 團 費 <input type="checkbox"/> 機票款 <input type="checkbox"/> 訂金 <input type="checkbox"/> 酒店房費 <input type="checkbox"/> 簽證費 <input type="checkbox"/> | |
| 收據抬頭名稱： | |
| 統一編號： | |
| ※ 非本人請附刷卡人信用卡正反面影本。謝謝! | |

天星旅行社有限公司

GUIDING STAR TRAVEL SERVICE CO., LTD.

客服專線 :+886-2- 25210036

Fax : +886-2- 25214186

品保北 0730 號 / 交觀甲字第 5309 號

客戶服務信箱：info@tstar.com.tw

公司地址：台北市松江路 54 號 4 樓之 4

聯絡人：賴小姐