

FM: 鴻運旅行社股份有限公司 旅遊代表:

TEL: 02-2502-8882

FAX: 2502-7549

VISA/MASTER 信用卡持卡人授權書

Visa/Master Cardholder Authorization Letter

本人因無法親自鴻運旅行社刷卡消費,特立此書同意以信用卡支付下述帳款.

I hereby agree to pay the bill below to Kelly tour Travel Agency with by credit card

By issuing this letter of authorization.

商店名稱 Merchant Name	鴻運旅行社(股)公司 Kelly Tour Travel Agency	商店代號 Merchant No	006-22890560-1001
消費日期 Transaction Date	年 月 日		
中文姓名		英文姓名	
身份證字號		出生年月	
聯絡地址			
聯絡電話		手機	
持卡人卡號 Card No			
有效日期 Valid Period	MONTH 月/YEAR 年 -- ~ --	卡片背面卡號末三碼 Last 3 digit of card number	
消費金額 Amount	新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整 NT :		
持卡人簽名 Signature	As the same as the signature on Your card . (需與信用卡上之簽名相同)		
授權號碼 Amount	請勿填寫		

收據若需開公司行號及統一編號,敬請備註,謝謝您!

公司名稱:

統一編號:

公司地址:

填妥後請回傳 FAX:02-25027549