



# 格蘭國際旅行社股份有限公司

台北市中山區 10456 松江路 50 號 6 樓-B

TEL : 02-2581-9199

FAX : 02-2581-8432

## 格蘭國際旅行社(股)公司 傳真刷卡單 服務人員：

參團日期:		參團人姓名	
持卡人姓名	中文： 英文：	★(需與信用卡上之姓名相同)	
身分證字號		出生	民國 年 月 日
持卡人地址		電話	(住所) (公司) (傳真)
卡號及有效期限	□□□□-□□□□-□□□□-□□□□ 月 / 年 (MONTH/YEAR 各兩碼)		★卡片背面末三碼暫勿填寫
信用卡種類	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 銀聯卡	持卡人簽名 (需親自簽名並與信用卡簽名式樣相同)	
發卡銀行		消費日期	民國 年 月 日
消費金額	NT\$ :	費用型態	<input type="checkbox"/> 訂金 <input type="checkbox"/> 尾款 <input type="checkbox"/> 全額
總計新台幣	NT\$   佰   拾   萬   千   佰   拾   元(中文大寫)		
團費明細			
證照費用		刷卡名單	<input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 自由行 <input type="checkbox"/> 訂房 <input type="checkbox"/> 訂車 <input type="checkbox"/> 餐食 <input type="checkbox"/> 國外機票 <input type="checkbox"/> 國內機票 <input type="checkbox"/> Join Tour
代收轉付	<input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 個人   抬頭： 統一編號   寄送地址：		

### 注意事項：

1. 簽名前請確認卡號、消費金額是否填寫正確。
2. 請自留存底，以便於查詢對帳。
3. 持卡人需依照信用卡使用約定，一經簽名即視為同意按所示之全部金額付款於發卡銀行本人已了解以上之規定說明。  
(刷卡完成後由旅行社填寫) 交易授權碼：