# 淡然有味茶文化會館傳真刷卡單

## 信用卡持卡人消費授權書

本人因無法親至淡然有味茶文化會館刷卡消費，特立此書同意授權以本人信用卡支付下列帳款。

| 消費內容 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 消費日期 | 品名 | 數量 | 單價 | 小計 | 總 計 |
| | | | | | |

## 信用卡持卡人資料

姓　　名：_____　性別：□男□女身份證字號：_____

生日(西元)：_____年____月____日　　傳真：_____

聯絡電話：_____　手機：_____

電子郵件：_____

地　　址：_____

信用卡別：□**VISA**　□**MASTER**　發卡銀行：_____

信用卡號：_____ --

（信用卡背面簽名處後三碼）

有效期限：西元____年____月

消費金額：新台幣__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至 **02-8791-9191**，謝謝！

持卡人簽名（請務必與信用卡上之簽名形式相同）

**X** _____

**(**上述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**)**

※　請填妥上列資料後傳真 **02-87919191** 回覆，如有任何疑問，請來電 **02-87910858** 洽詢。

【以下由本公司填寫】

商店代碼：_____授權碼：_____授權日期：___/___/____

經辦人：中華民國　年月　日

淡然有味茶文化會館有限公司　　11494 台北市內湖區新湖一路 91 號 2 樓
TEL.02-87910858FAX.02-87919191E-MAIL.dryw960720@gmail.com