

信用卡持卡人授權書

本人因無親自至非凡國際旅行社刷卡消費，特立此書同意以信用卡支付下述帳款無誤，並願負全責。

信用卡資料	消費日期： 年 月 日	卡別：○JCB ○visa ○master ※無接受 AE
	發卡銀行：	有效期限： 月 年
	信用卡卡號： □□□□-□□□□-□□□□-□□□□	
	卡片背面末三碼：	授權號碼： (旅行社填)
	消費金額： 新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (若有代他人刷卡者請於下列支付對象內填寫姓名)	
	持卡人簽名： (須與信用卡簽名一致)	同房者：1. _____ 2. _____ 3. _____
消費項目： <input type="checkbox"/> 團費訂金 <input type="checkbox"/> 團費尾款 <input type="checkbox"/> 機票款項 <input type="checkbox"/> 住宿費用 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
行程：		

支付對象	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
------	--

按所示之全部金額持卡人同意依照信用卡使用約定，一經使用或訂購，均應按所示之全部額，付款予發卡銀行。

持卡人資料	姓名：	性別：○男 ○女
	身分證字號：	出生年月日： 年 月 日(可不填)
	連絡電話：【住】 _____ 【公】 _____ 分機 (可不填)	
	手機：	
	地址：(可不填)	

開立收據	公司抬頭：
	統一編號：
	地址：

※為確保您的權益，請於出發前回傳，以利信用卡銀行保險生效，謝謝！

匯款戶名：非凡國際旅行社股份有限公司

台灣銀行 (代號 004) 三民分行 帳號：056-001-1230-22

填妥後請回傳至 [TEL: \(07\)281-2597](tel:(07)281-2597) 或 [\(04\)2371-8000](tel:(04)2371-8000)

或 MAIL：extra.travel@msa.hinet.net

如有任何問題歡迎加入官方 LINE：[@fod1539u](https://www.line.me/tw/official/fod1539u)



I hereby authorize payment of the following charges by credit card because I am unable to appear in person at Extraordinary International Travel Service. I confirm that all information provided is correct and agree to assume full responsibility.

CREDIT CARD INFORMATION	Transaction Date: ____ / ____ / ____		Card Type: <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard ※ American Express (AE) is not accepted.	
	Issuing Bank: _____		Card Expiration Date: ____ / ____	
	Credit Card Number: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	Last 3 Digits on Back of Card: _____		Authorization Code: _____ (To be filled out by travel agency)	
	Amount Charged: NTD _____ (in full)		(If paying on behalf of another person, please fill in the names below.)	
	Cardholder Signature: _____ (Signature must match the one on the credit card)		Travel Companions: 1. _____ 2. _____ 3. _____	
	Payment Item: <input type="checkbox"/> Tour Deposit <input type="checkbox"/> Tour Balance <input type="checkbox"/> Airline Ticket <input type="checkbox"/> Accommodation Fee <input type="checkbox"/> Other: _____			
	Tour / Itinerary: _____			
	Persons Covered by This Payment 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____			

The cardholder agrees to pay the total amount indicated above to the issuing bank in accordance with the credit card agreement once the card has been used for purchase or reservation.

CARD-HOLDER INFORMATION	Name: _____		Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
	ID / Passport Number: _____		Date of Birth: ____ / ____ / ____ (Optional)	
	Contact Number: (Home) _____ (Office) _____ Ext. _____ (Optional)			
	Mobile Phone: _____			
	Address: _____ (Optional)			

RECEIPT INFORMATION	Company Name: _____	
	Tax ID Number: _____	
	Address: _____	

※ To protect your rights and ensure that travel insurance provided by the credit card bank becomes effective, please return this form before departure. Thank you.



Bank Transfer Information

Account Name:
Extraordinary International Travel Service Co., Ltd.
Bank:
Bank of Taiwan (Code: 004) Sanmin Branch
Account Number:
056-001-1230-22



Please return the completed form via:
TEL: (07) 281-2597 or (04) 2371-8000



Email:
extra.travel@msa.hinet.net



Official LINE: @fod1539u