



# 信用卡傳真刷卡單

持卡人姓名			身分證字號		
地址				電話	
卡號	<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"/>				
有效期限	<input type="text"/> <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> <input type="text"/> 年 (MM/YY 各兩碼)				
發卡銀行			消費日期	民國	年 月 日
消費金額	新台幣      萬      千      佰      拾      元整 (中文大寫)				
信用卡種類	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> U-CARD(聯合)		持卡人簽名 (需與信用卡相同)		

● 本人同意以上述信用卡支付本項商品價款，並享有上述信用卡付款權

● 另可選擇轉帳或電匯 第一銀行-忠孝路分行(銀行代號 007)  
 匯款帳號：103-10-075748 戶名:騎士堡國際事業股份有限公司

## RECEIVER 收貨人資料

同購買人(若收貨人不同於購買人，請填寫下列資料)

姓名		電話		手機	
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
4. 分期付款交易一經確定不得更改，亦不得提前清償。若提前清償，手續費將不予退回。
5. 持卡人同意本筆消費所提供之課程或服務皆依商店之規定辦理。

本人已了解以上之規定說明。

交易授權碼： (刷卡完成後由本公司填寫)

★ 敬請填妥上列資料後，傳真本頁至 **FAX: (02)2517-5705**

收，謝謝 !!

騎士堡國際事業股份有限公司

地址：台北市中山區松江路 375 號 11 樓

電話：(02)7746-3476 (02)2517-5706 傳真：(02)2517-5703