

大東北賞花 10 日遊

T O : _____ 先生/小姐	FROM : 歡日遊旅行社
FAX : _____	TEL:2511-3666 FAX:2567-9655
	E-mail: jpstar.tour2@gmail.com

歡日遊旅行社股份有限公司

台北市中山北路二段 77 巷 8 號 9 樓之 2

電話：(02) 2511-3666

傳真：(02) 2567-9655

出發日期：113 年 04 月 15 日 台北~成田【CI104】(12:40 ~ 16:55)

回程日期：113 年 04 月 24 日 成田~台北【CI105】(18:20 ~ 21:10)

中文姓名	英文姓名	身分證字號	出生年月日
			____年____月____
			____年____月____
			____年____月____
			____年____月____

信用卡繳款確認書

本人同意授權歡日遊旅行社依下列信用卡支付以下款項：

姓名：_____ 女 男 填寫日期：____年____月____日

出生日期：____年____月____日 身分證字號：_____

地址：_____ 聯絡電話：() _____

信用卡種類及卡號：(請打√)

發卡銀行：_____ VISA MASTER JCB

卡號(4碼一組，共16碼) □□□□-□□□□-□□□□-□□□□

信用卡有效日期：____月____年(西元) 卡片背面末3碼：□□□

授權碼：_____ (由本公司填寫)

金額：NT\$_____ 元整(每席新台幣貳萬元) ※訂金每人貳萬元整

持卡人確認簽名：_____ (請親自簽名與信用卡背面簽名相同否則無效)