

月刊、公報及其他出版品信用卡付費單

本人同意以刷卡方式繳付下列購買月刊、公報及其他出版品費用：

| 項次 | 訂單編號 | 商品編號 | 數量 | 合計金額 | 客戶備註說明 |
|------|------|------|------|------|---------------|
| 1 | | | | | (如有任何需求請在此留言) |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 發票抬頭 | | | | 發票統編 | |
| 聯絡人 | | 聯絡電話 | 聯絡傳真 | | |

本人因無法親自前來財團法人中華民國會計研究發展基金會刷卡消費，特立此書同意以信用卡支付，下述款項無誤，並負全責。

| 持卡人資料欄 | | | |
|------------------------------------|---|-------|--|
| 持卡人姓名 | | 身分證字號 | |
| 發卡銀行 | _____ 銀行 | 信用卡卡號 | |
| 卡片有效期 | _____ 月 _____ 年(西元) | 卡別 | <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB |
| 消費金額 | 新台幣 拾 萬 千 百 拾 元整 (請填寫大寫金額) | | NTD : \$ |
| 持卡人簽名 | X (須與卡片簽名一致) | | 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 持卡人簽名即同意依照信用卡使用規則按照所示金額支付，持卡人絕無異議。 | | | |

敬請於填妥後傳真至本會會計研究月刊(02)2549-0660 或公報出版中心(02)2549-0634，並於傳真後來電(02)2549-0549分機 301 或 209 確認，謝謝！

承辦人作業 memo