聯邦銀行信用卡簽帳單

玉百成生技有限公司　　　　　　　　　　　　　﹡日期：　　年　　月　　日

總公司：407台中市西屯區中工二路192號11樓

電話：（04）2358–2943　　　　　　　　　　　　　傳真：（04）2358–4962

﹡持卡人姓名：　　　　　　　　　　　　　　　﹡出生日期：　　年　　月　　日

身分證號碼：　　　　　　　　　　　　　　　　﹡連絡電話：

﹡地址：

﹡信用卡卡別：□VISA□MASER□JCB　發卡銀行：

﹡信用卡卡號：　　　　－　　　　－　　　　－

﹡卡片背面後三碼：

﹡信用卡有效日期：　　年　　月

﹡消費金額：新台幣　　　拾　　　萬　　　仟　　　佰　　　拾　　　元整

﹡持卡人簽名：　　　　　　　　　　（請親自簽名並與信用卡簽名一致）

授權碼：　　　　　　　　　　（持卡人免填）

備註：訂單編號：　　　　　　　到貨日期：

承辦業務：

本人同意並授權玉百成生技有限公司依上述信用卡支付以上款項