

2010海皮會上海蘇州◆全球華人皮膚科高峰論壇 參訪團報名表◆信用卡授權書(FAX:02-2531-5742 許小姐)

! 因正值上海世博期間直航機位及飯店一位難求，航空公司要求訂位後需立即付款以確認機位，故於報名之同時每人即須繳交三萬元之訂金以確認機位。敬請見諒。報名截止日：**2010/7/31(六)**。
TO: 許晏綾 0968-675-645, FAX: 02-2531-5742 安麒旅行社 台北市松江路 82 號 11 樓之 1

中英文姓名	聯絡電話	以下欄位請勾選				
		需新辦 護照	需新辦 台胞證	需辦 台胞加簽	您的報名身份	想新加入 海皮會會員
(中)		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 海皮會會員	<input type="checkbox"/> 是
(英)		<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 會員眷屬 <input type="checkbox"/> 非會員	<input type="checkbox"/> 否
(中)		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 海皮會會員	<input type="checkbox"/> 是
(英)		<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 會員眷屬 <input type="checkbox"/> 非會員	<input type="checkbox"/> 否

◆備註及特別需求：(如在機位、食宿或其他方面有特別需求請於此處註明)

本人因無法親自至「安麒旅行社」刷卡消費,特立此書同意以信用卡支付下述帳款。	
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER
發卡銀行	
信用卡號	_____ - _____ - _____ - _____ ; 卡片背後末三碼：_____。
有效期限	20____年____月
身份證字號	
消費金額	_____萬_____千_____佰_____拾_____元整 (NTD \$ _____)
消費日期	_____年_____月_____日
持卡人簽名	(同信用卡背面簽名)
持卡人電話	(公司/住家) _____ (行動電話) _____

以上由持卡人填寫無誤後,敬請傳真到:(02)2531-5742,以便辦理同意支付上述內容款項。謝謝您。