



郵購傳真刷卡單

本人因無法親自前往誠香集刷卡消費，特立此書同意以信用卡支付下列帳款

請詳細填寫下列資料，並傳真回本公司 FAX: (02)2786-5874

持卡人姓名：	生日：西元 年 月 日
信用卡卡號： _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _	
卡片背面末三碼：	卡別： <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER
有效期限：西元 年 月	發卡銀行：
金額：新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整(中文大寫)	
NTD \$：	商店代號：0131601734 誠香集國際有限公司
授權號碼(本欄勿填)：	授權日期(本欄勿填)： 年 月 日
持卡人同意依照信用卡使用約定，一經使用或訂購產品，均應按照所示金額，付款予發卡銀行 持卡人簽名 (務必與信用卡上簽名形式相同)	
X _____	中華民國 年 月 日

誠香集國際有限公司

統一編號：43633167

地址：台北市南港區東新街 80 巷 13 號 1 樓

電話：(02)2786-4876

傳真：(02)2786-5874

Email：soapmore123@gmail.com

www.soapmore.com