

國際扶輪 3490 地區 2020 年度根除小兒麻痺單車公益環台

信用卡授權單+匯款帳戶



旅客資料	旅客姓名				可以合併刷卡,請填寫代付名單
	電話/手機				
信用卡資料	信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 國民旅遊卡：休假日：_____			
	發卡銀行				
	有效期限	西元: 年 月			
	卡號	— — —			
	持卡人手機				
支付明細	2020/10/17-10/25	2020 年度根除小兒麻痺單車公益環台			
金額	(不分房型·訂金每人 1 萬 2 千元) <input type="checkbox"/> 訂金 NT\$12,000/人 x _____人 =總金額_____				
新台幣	拾 萬 仟 百 拾 元整				
持卡人簽名	(與信用卡上簽名相同) 簽 名：_X_____				
收據明細 (收據將於活動中提供)	公司抬頭				
	公司統編				
匯款帳號	戶名	捷安特旅行社股份有限公司			
	銀行/帳號	彰化銀行/南屯分行(009) 4042-01-006182-00			
匯款資料提供 (以利帳款核對)					1. 匯款 - 請提供匯款者姓名_____。 2. ATM 轉帳 - 請提供轉帳帳號後 5 碼。

取消退費依觀光局定型化契約辦理。

1. 通知於旅遊開始前第四十一日以前到達者，賠償旅遊費用百分之五。
2. 通知於旅遊開始前第三十一日至第四十日以內到達者，賠償旅遊費用百分之十。
3. 通知於旅遊開始前第二十一日至第三十日以內到達者，賠償旅遊費用百分之二十。
4. 通知於旅遊開始前第二日至第二十日以內到達者，賠償旅遊費用百分之三十。
5. 通知於旅遊開始前一日到達者，賠償旅遊費用百分之五十。
6. 通知於旅遊開始日或開始後到達者或未通知不參加者，賠償旅遊費用百分之一百。
7. 前項規定作為損害賠償計算基準之旅遊費用應先扣除行政規費後計算之。

■ 選擇刷卡或完成匯款/轉帳，填妥此單後，請回傳或拍照此單傳真至 04-23112097。

回傳後約 10 分鐘內，會以手機簡訊通知收到，若無收到確認簡訊麻煩請來電確認。

負責專員：瑋琪(Vicky) email：VickyYou@giant.com.tw TEL：(04)23117979 分機：7107