【中華機率統計學會信用卡簽帳授權同意書】

簽帳日期： 年 月 日

1. 本同意書於取得信用卡授權號碼後生效，本學會保證依您指示辦理研討會訂購業務如下列：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 訂購品名 | 數量 | 單價 | 金額 | 備註 |
| 第三十屆南區統計研討會註冊費 | 　 |   | 　 |  |
|  | 　 |   | 　 |
|  | 　 |   | 　 |
|  | 　 |   | 　 |
| 本次訂購付款金額 | 　 |

1. 本人同意授權 並以下列信用卡支付中華機率統計學會款項：

持卡人姓名：

持卡人身分證字號：　　　　　　　　　　　持卡人出生日期：　　 年　　月　　日

持卡人電話－公司：　　　　　　　　　　　　　　　行動電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

持卡人連絡地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

發卡銀行： 卡別: □U卡 □VISA □MASTERCARD □JCB □銀聯卡

信用卡卡號： \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_請加填卡片背面後三碼：

信用卡有效日期：西元　　　年　　　月

授權號碼：　　　 （由中華機率統計學會填寫）

同意以信用卡付款之金額新台幣

同意人／持卡人簽名：　 　　　　　　　　　（簽名務必與信用卡上簽名相同）

※如需開立收據, 抬頭: 統 編:

◎請詳細填寫此授權書，填寫完成後將掃描檔E-MAIL至 **cips.receipt@gmail.com** , 您提供的資料內容，本學會將妥善保管與保密，請放心！