YO-DO 優多醫療保健網
晁興企業有限公司
40452 台中市北區崇德路一段569號
電　　話:04-22311767
網站客服:0912-815788
網址:www.yo-do.com.tw
E-mail:pro-medical@yo-do.com.tw

傳真刷卡確認單

信用卡資料:

信用卡別	☐VISA ☐MASTER ☐JCB			☐不分期 ☐分三期 ☐分六期(請洽客服)
信用卡卡號	- - -			卡片背面末三碼
發卡銀行		有效日期		持卡人簽名
刷卡金額				
授權日期				(需與信用卡上簽名相同)

訂購商品內容

金　額	商　品　內　容

持卡人資料	姓　　名：　　性別：☐男 ☐女
	身分證字號：　　出生日期：　年　月　日
	聯絡電話：　行動電話：　傳真號碼：
	郵遞區號：　地址：
	電子郵件信箱：
發票	☐二聯式
	☐三聯式
	公司統編：　公司抬頭：

注意事項:

1.為加速為您服務，資料請務必填寫清楚
2.持卡人同意依照信用卡使用規定，一經訂購商品或使用商品，均應按照所示之全部金額付予發卡銀行。
3.一旦付款確認後，恕不接受刷退，換卡重刷或更改付款方式。
4.本人同意以傳真或影印方式刷卡付款，所填之影本或傳真內容同俱法律效用。
5.若對本消費關係所發生之爭執本人同意以台灣台中地方法院為第一審管轄法院。

敬請填妥上列資料後，傳真至04-2234-4112，_____收,謝謝!!