

美商百雅康國際股份有限公司台灣分公司

信用卡『單次交易』付款授權書

本人訂購美商百雅康公司產品,同意授權以信用卡方式支付,特立此書以茲證明。

訂購人姓名：_____ 聯絡電話：_____

持卡人信用卡資料（為保障持卡人權益，請務必親自填寫完整）

卡號

背面末三碼： 有效期限 / （月/年）

持卡人姓名：_____

聯絡電話：_____

持卡人簽名：_____（請與信用卡背面簽名相同）

授權金額：新台幣_____元(金額請勿塗改)

訂購商品：

收件人：

收件人電話：

送達日期： 年 月 日

希望送達時段：上午 9:00-13:00 下午 2:00-6:00 不指定

送達地址：

請傳 Line



或 Line ID: noni.tw（有小數點）

或來電：02-2251-2025 行動 0930-972-589