

刷卡付款同意書

本人僅授權華視光學股份有限公司，以本人所提供下列之信用資料支付：

商品名稱	單位	數量
PROVIEW 三合一視力回復眼鏡組	組	
PROVIEW 空氣清淨機組	組	

一、信用卡：

持卡人：_____ 出生年月日：_____年_____月_____日

身分證字號：_____ 發卡銀行：_____

信用卡別： VISA MASTER JCB

卡號：_____ 背面末三碼：_____

信用卡有效日期至：_____月_____年 支付總金額：_____

持卡人簽名：_____ (同信用卡上簽名)

*持卡人同意依照信用卡使用規定，一經使用訂購商品，均應按所示之全部金額，付款予發卡銀行。

地址：_____ 電話：_____

二、

本欄位由華視光學公司填寫，購買人請不要填寫	
商店代號： <u>62-016-0198-8</u>	授權碼：_____
授權日期：_____年_____月_____日	

華視光學公司

經銷商／直銷商／社團

華視光學股份有限公司
Tel: 06-269-0456
Fax: 06-269-0234

地址：70161 台南市東區崇德四街 11 號
聯絡人：黃福進、黃安祥