靜宜大學推廣教育處信用卡繳款確認單

本人因無法親自至靜宜大學推廣教育處刷卡繳費，特立此書同意以信用卡支付下述帳款無誤。

授權機構名稱：靜宜大學　　商店代號：42-016-0814-8

持卡人姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿

出生年月日：西元 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日　　行動電話：＿＿＿＿ - ＿＿＿＿

地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發卡種類及號碼(僅接受下列卡片種類)

發卡銀行：＿＿＿＿＿＿＿＿

卡號：＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿

信用卡最有效日期：＿＿＿＿月＿＿＿＿年(西元)

授權範圍：

付款金額：＿＿＿＿＿＿＿＿元整(新台幣)

報名班別/課程名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

授權期間：西元 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日至西元 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日 止

持卡人簽名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**(請親自簽名,須與信用卡背面簽名式樣相同)**

報名繳費後若須辦理課程退選，請依本處課程退選辦法之相關規定辦理退費。

*填畢後，請將此確認單傳真至 04-26320659

靜宜大學推廣教育處
通訊地址：433 臺中市沙鹿區臺灣大道七段 200 號任垣樓 208 室
聯絡電話：04-26328001 轉分機 19101 至 19108，共 8 線
傳真電話：04-26320659
電子信箱：pu11300@gm.pu.edu.tw