



郭老師養生餐點訂購單

客戶編號：_____

信用卡訂購單

* 訂購人姓名：_____ 訂購日期：_____ 月 _____ 日

* 持卡人姓名：_____ * 發卡銀行：_____

* 信用卡別：VISA MASTER JCB 身份證字號：_____

* 卡 號：_____

消費日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 * 信用卡有效期限：西元 _____ 年 _____ 月

* 持卡人簽名：_____

(與信用卡簽名同字樣)

同意於用餐8-12天，以此信用卡支付尾款並先行告知

* 電 話：_____ 手 機：_____

* 送貨地址：_____

發票類別： 二聯式 三聯式 (發票抬頭：_____ 統一編號：_____)

發票地址：_____

※刷卡付款僅可開立二聯式發票。

餐 點 名 稱	單 價	天 數	小 計	備 註
<input type="checkbox"/> 養生月子餐 單日	NT\$ 2,500	__天		
<input type="checkbox"/> 養生月子餐 30日	NT\$ 75,000	30		特價 58,800
<input type="checkbox"/> 居家養生煲湯	NT\$ 3,000			
<input type="checkbox"/> 術後養生煲湯	NT\$ 3,000			
<input type="checkbox"/> 生理養生煲湯	NT\$ 3,000			
<input type="checkbox"/> 孕婦養生煲湯	NT\$ 3,000			
<input type="checkbox"/> 其他 _____				
總 計				
刷 卡 金 額 NT\$ _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元 整				

第一聯：公司存根(聯白) 第二聯：顧客收執(聯紅)

客 戶 免 填	處 理 記 錄	處 理 單 位	財 務 部	調 理 顧 問
		經 辦 人 員		