

2026/11/20 臺中市醫師公會

神戶.鳥取.天橋立 國外旅遊活動報名表

房型選擇	編號	姓名	特殊餐飲
<input type="checkbox"/> 二人房/一大床 <input type="checkbox"/> 二人房/二小床 <input type="checkbox"/> 三人房(加床) <input type="checkbox"/> 不佔床	01		<input type="checkbox"/> 不吃牛、 <input type="checkbox"/> 不吃羊、 <input type="checkbox"/> 全素、 <input type="checkbox"/> 奶蛋素 <input type="checkbox"/> 不吃生魚片、 <input type="checkbox"/> 不吃帶殼海鮮、 <input type="checkbox"/> 早齋 <input type="checkbox"/> 其他忌口_____
<input type="checkbox"/> 二人房/一大床 <input type="checkbox"/> 二人房/二小床 <input type="checkbox"/> 三人房(加床) <input type="checkbox"/> 不佔床	02		<input type="checkbox"/> 不吃牛、 <input type="checkbox"/> 不吃羊、 <input type="checkbox"/> 全素、 <input type="checkbox"/> 奶蛋素 <input type="checkbox"/> 不吃生魚片、 <input type="checkbox"/> 不吃帶殼海鮮、 <input type="checkbox"/> 早齋 <input type="checkbox"/> 其他忌口_____
<input type="checkbox"/> 二人房/一大床 <input type="checkbox"/> 二人房/二小床 <input type="checkbox"/> 三人房(加床) <input type="checkbox"/> 不佔床	03		<input type="checkbox"/> 不吃牛、 <input type="checkbox"/> 不吃羊、 <input type="checkbox"/> 全素、 <input type="checkbox"/> 奶蛋素 <input type="checkbox"/> 不吃生魚片、 <input type="checkbox"/> 不吃帶殼海鮮、 <input type="checkbox"/> 早齋 <input type="checkbox"/> 其他忌口_____
<input type="checkbox"/> 二人房/一大床 <input type="checkbox"/> 二人房/二小床 <input type="checkbox"/> 三人房(加床) <input type="checkbox"/> 不佔床	04		<input type="checkbox"/> 不吃牛、 <input type="checkbox"/> 不吃羊、 <input type="checkbox"/> 全素、 <input type="checkbox"/> 奶蛋素 <input type="checkbox"/> 不吃生魚片、 <input type="checkbox"/> 不吃帶殼海鮮、 <input type="checkbox"/> 早齋 <input type="checkbox"/> 其他忌口_____
其他備註事項			

【房型說明事項】

- (1) 房型大多是二小床，一大床僅能需求不能保證，如需求不到則安排二小床。
- (2) 溫泉飯店房型大多榻榻米，會依人數舖床墊，沒有分一大床或二小床。
- (3) 三人房床型，大多是二人房加床(行軍床或沙發床)，房間空間會變小，舒適度也沒有正規床型來的好。

【報名流程】資料傳真至 **04-23286171** 或加 LINE 官方帳號 **@ppo2314i**

(1) 報名表填寫完畢：附上護照影本(有資料那一頁)，回傳至旅行社

(2) 支付機票作業金：填寫**信用卡授權書**並回傳至旅行社 或 **匯款**到旅行社帳戶

※機票確認後，作業金即轉訂金，並同意簽署<國外旅遊定型化契約>※

【旅行空間旅行社 負責窗口：羅偉彰 | 手機：0923-337323】

資料傳真至 04-23286171 或 加 LINE 官方帳號 @ppo2314i

信用卡授權書

Credit Card Payment Authorization Form

本人_____因無法至旅行空間旅行社有限公司刷卡消費，特立此同意書以信用卡支付下述帳款。

消費內容：2026/11/20 神戶.鳥取.天橋立國外旅遊活動 | 臺中市醫師公會

機票作業金 15000×____人=總計_____

付款旅客：_____

商店名稱 Store Name	旅行空間旅行社有限公司 ★必填 Required CO-TRAVELING.. SERVICE		
消費日期 Date	____年____月____日		
發卡銀行 Issued Bank	卡別 Card Type	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其它____	
★持卡人卡號 Card Number	____ - ____ - ____ - ____ - ____		
★有效期限 Expiration Date	____月(MONTH)/____年(YEAR)		
★消費金額 Amount Charged	新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整 NT\$_____		
★持卡人簽名 Signature	(須與信用卡上之簽名相同 Same as Shown on Credit Card)		

特約商店專用欄 授權號碼_____(刷卡人無須填寫)

請刷卡人填寫以下資料，以助商店授權，謝謝!!

CardHolder Name/持卡人姓名：

CardHolder Phone/持卡人電話：

Billing Address/持卡人住址：

Birthday 持卡人出生年月日：

ID/Passport 持卡人身份證字號：

匯款後煩請告知匯款人或帳號末五碼

【匯款資料】(銀行代號：812)

銀行：台新國際商業銀行台中分行

戶名：旅行空間旅行社有限公司

帳號：20070100015067

訂金：15000×__人=總計_____

若代轉收據需抬頭統編，請填寫下方資料。For accounting purpose, Please kindly fill out the information below.

公司抬頭 Invoice Title	統一編號 Invoice Number
--------------------	---------------------

郵寄地址 Address

~ 填妥後，回傳至 04-23286171；或加 LINE 官方帳號 @ppo2314i，謝謝 ~

專案負責人：羅偉彰 Dennis 手機：0923-337323 | 信箱：dns928@gmail.com