

To 致：**SBC INTERNATIONAL 駿業國際**  
 27/F., Hopewell Centre, 183 Queen's Road East, Hong Kong.  
 香港皇后大道東183號合和中心27樓

Please charge my credit card for the service(s) ordered below  
 請於本人之信用卡戶口扣除以下服務費用

Company Name

公司名稱： .....

Details of Services 服務內容	Amount 金額
Total Amount 合共金額：	

Please complete and return this form by fax or e-mail as below 請填妥以下表格傳真或電郵至：

Name 名稱： \_\_\_\_\_ Tel 電話： \_\_\_\_\_  
 E-Mail 電郵： \_\_\_\_\_ Fax 傳真： \_\_\_\_\_

Please check if your Credit Card maintain sufficient balance

請檢查信用卡帳戶內是否有足夠結餘金額

Card No : 信用卡號:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Card Issuing Bank : 發卡銀行：	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD		
Card Expiry Date : 信用卡到期日：	MM 月/	YY 年	
Cardholder's Name : 持卡人姓名：			
Tel (Mobile) : 電話(手提)：			
Tel (office) : 電話(辦公室)：			
Cardholder's Signature 持卡人簽署	YY 年	MM 月	DD 日
	Order Date 簽署日期		