



永豐銀行信用卡繳納綜合所得稅 取消交易申請單

- 詳盡填寫之後，請傳真至(02)2191-1002
- 取消信用卡繳稅授權，需於5月31日24:00前傳真完成
- 如有疑問，請致電24小時客戶服務中心(02)2528-7776

申請日期：中華民國 ____ 年 ____ 月 ____ 日

姓 名									
身 分 證 字 號		_____				出生日期		年 ____ 月 ____ 日	
電 話 (日)() _____		電 話 (夜)() _____							
行 動 電 話 09 _____ - _____ - _____		傳 真() _____							
信 用 卡 卡 號		----- - ----- - ----- - -----							
有 效 期 限		____ / ____		原 始 授 權 碼					
原 始 交 易 金 額		\$ 仟 百 拾 萬 仟 佰 拾 元整							
		\$ ____ , ____ , ____							
原 始 授 權 時 間		____ 年 ____ 月 ____ 日							
取 消 授 權 交 易 原 因 說 明				客 戶 簽 名					
				(中 文 正 楷 簽 名)					

※以下為內部作業區，客戶請勿填寫！

申請編號: 807 _____

客 服 經 辦 人 員				客 服 承 接 時 間		____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分	
授 權 承 接 時 間		____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分					
額 度 恢 復		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
異動繳稅資料庫 http://paytax.nat.gov.tw/		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		是否列印畫面		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
承 辦 人 員		覆 核 人 員		主 管 簽 名			