

銀行備考 Bank Reference

日期 / 時間 Date / Time

客戶要求繳費靈商戶退款表格

Bill Payment Refund Request Form

客戶資料 Customer's Details			
客戶姓名 Customer Name		聯絡電話 Contact Tele	ephone
交易賬戶號碼 Transaction Account Number			
交易資料 Transaction Details			
繳費靈商戶名稱 PPS Merchar	nt Name		
繳費靈商戶編號 PPS Merchar	nt Number		
賬戶編號 Bill Account Numbe	r		
交易日期 Transaction Date			
交易金額 Transaction Amount			
要求退款金額 Refund Amount			
要求退款原因 Refund Reason			
		客戶簽署 Customer Signature	
此欄只供銀行專用 FOR BANK USE ONLY			
Reporting Branch	Authorized Signature		Credit Card Department

Confidential Upon Completion