

台澎金馬地區-Dr.eye 7.0 盒裝產品—傳真訂購單

訂購人:_____電話:_____分機:_____訂購日期:___/___/___
 訂購單位(公司/機關):_____傳真::_____

送貨地址:_____E-MAIL: _____

發票: 二聯式 三聯式

發票抬頭: _____ 統一編號: _____

訂購產品名稱	單價	數量	小計
Dr.eye 7.0 專業版	1,650		
Dr.eye 7.0 專業升級版"需回收光碟	1,090		
Dr.eye 7.0 豪華版	1,090		
Dr.eye for PLAM	699		
Dr.eye for Pocket PC	799		
Dr.eye for Smartphone	1,200		
Dr.eye 6.0 英文版	1,990		
特別說明：訂購金額低於 5,000 元，需自行負擔運費 100 元。請於填寫訂購單時加入此金額。	100	1	100
總價:新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整(含稅)	總 金 額		
付款方式: <input type="checkbox"/> 銀行電匯 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> 信用卡轉帳			

注意事項：

- 付款帳號：*** 郵政劃撥帳號: 22552931**
 戶名：保安資訊有限公司
- *** 銀行電匯帳號：215032001889 國泰世華銀行文心分行**
 戶名：保安資訊有限公司 跨行銀行代碼:013
- 信用卡轉帳:信用卡別 聯合 VISA MASTER JCB
 信用卡號: _____ 發卡銀行: _____
 信用卡背面末三碼數字: _____ 信用卡有效期限: _____年____月(西元)
 支付金額: 計__套授權 /新台幣__萬__仟__佰__拾__元整
 持卡人姓名: _____
 持卡人簽名: _____ (同信用卡簽名)
 身份證字號: _____ (請務必填寫)
 授權號碼:(客戶免填)

作業時間：

為加速本公司對您的服務,請將 "郵政劃撥單"或"銀行電匯單"影本及"傳真訂購單"傳真予本公司(傳真號碼:04-2381-3000),自收到您的傳真日起,約 2-3 個工作天,您將接獲您

訂購之產品。

- 若有任何問題請洽：
保安資訊有限公司 客戶服務部
總管理處暨營業所：408 台中市南屯區三和街 150 號 1 樓
電話：04-23815000 分機 169 傳真：04-23813000 e-mail:keep.safe@msa.hinet.net
- 相關資訊及更多產品資訊亦可由本公司網站的『[常用 OA 軟體](#)』主選單區查詢。本公司網址 www.savefime.com.tw (好記:幫您節省時間.的公司.在台灣)

檔案編號:ODFM-Dreye-Box