

團體變更單

Application for Group Alteration

密 件
CONFIDENTIAL



NO. GA _____

標示 * 者為必填欄位

Items marked with a * is mandatory

日期
Date

年
Y

月
M

日
D

申辦單位(公司) Unit (Company)								
團體代表人基本資料 Applicant's Personal Data								
* 姓名 Name	先生/小姐 Mr. / Ms.	* 聯絡電話 Phone Number	日間 : () Daytime 行動電話: Cell Phone					
* 請勾選並填寫變更項目 Please select and fill in with alteration items.								
	第一段行程 First Itinerary		第二段行程 Second Itinerary					
	原訂位代號 : Original Booking No.		原訂位代號 : Original Booking No.					
<input type="checkbox"/> 變更行程 Change itinerary * 請填寫變更後之新行程 Please fill in with new itinerary	搭乘日期 Travel Date	月 M	日 D	搭乘日期 Travel Date	月 M	日 D		
	車次號碼(或) 出發時間 Train No./Dep. Time			車次號碼(或) 出發時間 Train No./Dep. Time				
	起訖站 Dep./Arr. Station	至 To		起訖站 Dep./Arr. Station	至 To			
	車廂種類 Car Class	<input type="checkbox"/> 商務車廂對號座 Business Class <input type="checkbox"/> 標準車廂對號座 Standard Class		車廂種類 Car Class	<input type="checkbox"/> 商務車廂對號座 Business Class <input type="checkbox"/> 標準車廂對號座 Standard Class			
<input type="checkbox"/> 變更人數 Change Passenger Numbers * 請填寫變更後之團體人數 Passenger Numbers after change	成人 Adult	孩童 Child	敬老 Senior	愛心 Disabled	成人 Adult	孩童 Child	敬老 Senior	愛心 Disabled
	* 請填寫變更後之團體人數 Passenger Numbers after change				* 請填寫變更後之團體人數 Passenger Numbers after change			
<input type="checkbox"/> 取消行程 Cancellation	<input type="checkbox"/> 確定取消本段行程 Cancel this itinerary			<input type="checkbox"/> 確定取消本段行程 Cancel this itinerary				
	<input type="checkbox"/> 變更取票 車站 Change Ticket Pick-up Station	<input type="checkbox"/> 變更付款方式 Change Payment		<input type="checkbox"/> 匯款 Remittance <input type="checkbox"/> 線上刷卡 Online payment				
<input type="checkbox"/> 車站付款 THSR stations								
備註 Remarks				* 代表人簽名 Signature of Applicant				

匯款資料 Remittance Data		
變更後應退款者請填寫本項，如原款項以信用卡付款者得免填。(退款將另扣匯款手續費) Except those who originally pay by credit card, please fill in the blank below if there is any refund after change. (Remittance fee will be charged)		
戶名 Account Name _____		
<input type="checkbox"/> 銀行 Bank	銀行 Bank 分行 Branch	<input type="checkbox"/> 郵局-存簿儲金 Postal Saving Passbook 立帳郵局 Original Postal Office _____
帳號 Account No.	局號 Postal Office No.	帳號 Account No.

- 填表前請詳閱「個人資料保護權益事項」。網址：<http://www.thsrc.com.tw/tc/etc/private.asp>
Please read the Statement of Personal Information Protection before filling in the form. About the relevant regulations, please check the website: <http://www.thsrc.com.tw/tc/etc/private.asp>.
- 您於「代表人簽名」欄位簽名，即已表示詳閱並同意本公司網站或車站公告之「個人資料保護權益事項」。
Signature on the form means passengers have read and agreed the Statement of Personal Information Protection.
- 填妥後，請傳真至 **(02)-8725-1398**，本公司將有專人與您聯絡。
Please fax to (02)-8725-1398. We will contact you as soon as possible.