



# 臺灣通退費申請單(敬老愛心卡專用)

退費卡號：\_\_\_\_\_

申請日期： 年 月 日

姓名		(票卡黏貼處) 請以膠帶固定
連絡電話		
身分證字號		
通訊地址		
持卡人簽章：_____		

\*如持卡人之票卡餘額為負值，應返還差額予臺灣智慧卡公司

\*若資料及附件不齊全者，將無法辦理退費

## 身分證正反面影本黏貼處

請浮貼	請浮貼
(正面)	(反面)

## 指定退費帳戶影本黏貼處

(需提供持卡人本人帳戶，匯款工本費將由票卡餘額抵扣)

### 黏貼處

以下由臺灣智慧卡股份有限公司審核填寫

票卡餘額	
退費日期	年 月 日
客服人員	

