|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **限量愛國商品義賣訂購單** | | | | | | | |
| 訂購人資料 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性別 | | | □男　　□女 | | |
| 電話 |  | 手機 | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 收件地址 | 郵遞區號 | | | | | | |
| 訂購項目 | □馬場馬術商品 套 | | | | | | |
| □超越障礙商品 套 | | | | | | |
| 共計 套x 25,000元，合計費用： 元 | | | | | | |
| 所屬馬場 |  | | 教練姓名 | | | |  |
| 馬場地址 |  | | | | | | |
| 收據抬頭 |  | | | 統一編號 | |  | |
| ※訂購注意事項：  1. ATM電匯轉帳－  銀行：聯邦銀行中壢分行(803) 　帳號： 006-50-009206-6  　戶名：財團法人台灣省私立啟智技藝訓練中心  2.業務聯絡人：台灣馬術治療中心　張兆遠　教練 連絡電話：0937-181-576  聯絡E-mail： [thrct.alain@gmail.com](mailto:thrct.alain@gmail.com)  3.填寫訂購單後，請e-mail回傳訂購單。  4.為確保您已完成訂購手續，請於匯款完成後，拍照匯款收據，並以e-mail回傳帳號後五碼，並註明訂購人姓名和匯款日期，我們將為您確認訂購事宜。 | | | | | | | |