

中華民國計算語言學學會
2014 語音訊號處理研討會
報名費信用卡繳費單

姓名：_____ (請以正楷書寫)

金額：NT\$ _____

卡別： VISA CARD MASTER CARD

卡號：_____ — _____ — _____ — _____

有效期：_____ (M/Y) 卡片後三碼：_____ (卡片背面簽名欄上數字)

持卡人簽名：_____ (簽名方式應與信用卡背面相同)

聯絡電話：_____ E-mail：_____

備註：為順利取得信用卡授權，請提供與發卡銀行相同之聯絡資料。

上述資料填妥後請傳真(02-27881638)或E-mail：acclp@hp.iis.sinica.edu.tw

黃琪 小姐 收

聯絡電話：02-27883799*1502