

VR體感劇院 VR FILM LAB

全台首席VR劇院 8K立體聲光體驗



聯絡窗口：王小姐
電話：07-551-1211#5001
E-MAIL：vrfilmab.kh@gmail.com
統一編號：80892714
劇院地址：高雄市鹽埕區大義街駁二大義倉庫C9倉庫

訂購單編號：(無需填寫)
客戶編號：(無需填寫)
有效日期：113.12.31

團購預約單		年	月	日(填寫日)
團票規定與使用說明	1. 10張以上團購優惠價八折。影廳單場次至多可購買30張。團購優惠恕不零售，遺失或影印視同無效。 2. 因團體票屬優惠價格，恕不提供退換票及更換場次。			
用途	例：員工電影欣賞，學校課外教學（請填寫）			
團購內容	觀影日期：____年____月____日（星期____） 場次時間：____ 節目：____ 張數：____張，提供團票專案優惠共計____元。			
其它需求	（請填寫，若無請寫無）			
付款方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 即期票 <input type="checkbox"/> 匯款			
公司名稱		統編		
購買聯絡人		電話/手機/傳真		
地址		E-mail		
購買人同意事項	1、請將訂單簽章後寄至 vrfilmab.kh@gmail.com，並致電確認訂單以完成預訂。若選擇現金付款者，請於本訂單有效期限內至VR體感劇院親洽售票服務台繳費，VR體感劇院營業時間為週一至週五13:00-19:00（週二公休）、週六至週日11:00-20:00 2、若選擇匯款者，請於本訂單有效期限內將總費用匯入以下資訊，完成匯款後請將匯款收據或轉帳資料MAIL至VR體感劇院信箱。 行名：016高雄銀行 分行名：前金分行 戶名：高雄市電影館 帳號：202101-013822 3、取票方式：確認查帳後即通知購買人於營業時間至售票處領取，若無法親自領取者請來電告知郵寄地址、收件人姓名及聯絡電話，後續將掛號寄出（郵寄作業時間需4-5個工作天） 4、每場次座位有限，須視訂購當天銷售狀況至售票處劃位，若有熱賣或完售場次，恕無法接受訂位，敬請見諒。 5、請務必確認欲觀看之VR電影放映場次後再行訂購，因團體票屬優惠價格，恕不提供退換票及更換場次。 6、本票券屬已劃位場次之票券，請務必於 開演前10分鐘抵達現場 ， 放映後5分鐘即不接受入場 ，亦無法退換票。 申請單位： (簽章) 負責人姓名： (簽章)			