

社團法人高雄市牙醫師公會 (函)

檔 號：
保存年限：
會 址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓
電 話：(07)3350350 傳真：(07)3350352
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
網 址：www.kdadent.org.tw
承辦人：張總文

受文者： 本會會員

發 文 日 期： 中華民國 115 年 07 月 15 日

發 文 字 號： (115)高市牙志字第 268 號

速 別： 普通

附 件： 報名表

主 旨： 本會謹訂 115 年 08 月 09 日(日)舉辦電影欣賞-蜘蛛人:重生日，歡迎會員踴躍參加。

說 明： 電影名稱：蜘蛛人:重生日。

時 間：115 年 08 月 09 日(日)下午場次(約於 13:00~16:00 間開演，
場廳及實際時間請以電影票為準)。

地 點：大遠百威秀影城(苓雅區三多四路 21 號 13~15 樓)。

報名日期：請於【08 月 06 日(四)中午 12:00 起，攜報名表至公會排隊領
號碼牌，12:30 開始辦理繳費、取票】，恕不接受提前報名或
活動當日現場報名。

票 價：會員本人免費、會員眷屬票 100 元。每位會員至多可購三張眷
屬票，第四張起以加購價 200 元計。

注意事項：1. 影廳座位有限，票券售完為止。

2. 為避免會員領票卻未出席而造成他人權益受損，公會將於
售票時紀錄票券流水號，並於活動結束後核對，若累計兩
次(含)以上未出席者，未來辦理之電影欣賞須於購票日結
束後，尚有剩餘票券才可購買。

3. 當日請持電影票入場，票券遺失恕不補發；未攜電影票者
將無法進場(任何一家影城皆如此規定)。

4. 電影分級請以文化部影視及流行音樂產業局公布為準。

5. 放映前 10 分鐘開放進場，自由入座，無提前劃位，時間或
廳次如有更動，將以簡訊、影城現場公告為主。

6. 如票券售罄，將以簡訊通知會員。

7. 本會保有最終修改變更、活動解釋及取消活動之權力。

理事長 李明志

社團法人高雄市牙醫師公會 電影欣賞活動

115.08.09 大遠百威秀影城「蜘蛛人:重生日」報名表

醫師姓名	*請列出所有報名之會員姓名，同診所如有多位會員報名，可共填一張報名表。 *表格如不敷使用，可自行影印。
執業院所	牙醫診所/醫院
手機號碼 (必填)	*如遇影廳/時間異動，公會將以簡訊通知；簡訊為系統群發，請勿封鎖廣告號碼。 *請填寫正確手機號碼，以免無法收到簡訊影響您的權益。
電影名稱	蜘蛛人:重生日
活動日期	★115.08.09 (日) 下午場(約於 13:00~16:00 之間開演) ★場廳、時間請以電影票為準
購買數量 (必填)	1. 會員本人_____張(免費) 2. 會員眷屬票_____張×100 元=_____元 (每位會員至多可購 3 張) 3. 加購票_____張×200 元=_____元 *金額總計: _____元，票數總計: _____張
取票人 簽名	
電影票 流水號	此欄位由公會人員填寫

☆注意事項:

1. 請填妥報名表後，於【08.06(四)中午 12:00 起，攜本表至公會排隊領號碼牌，12:30 開始辦理繳費、取票】。恕不接受提前電話或傳真報名及活動當天現場報名。每位會員至多可購三張眷屬票，第四張起每張以加購價 200 元計。
2. 電影放映前 10 分鐘可開始進場，自由入座，無提前劃位；時間或廳次如有更動，以簡訊、影城現場公告為主。當日請持電影票進場，票券遺失恕不補發，未攜電影票者恕無法入場（任何一家影城都是如此規定）。
3. 如票券售罄，將以簡訊通知會員。
4. 本會保有最終修改變更、活動解釋及取消活動之權力。