

填妥表格後，請傳真至 2541 8473 或郵寄到香港皇后大道中 345 號上環市政大廈 4 樓香港話劇團有限公司。
Fax us at 2541 8473 or Mail to Hong Kong Repertory Theatre, 4/F, Sheung Wan Municipal Services Building, 345 Queen's Road Central, Hong Kong

姓名 Name (先生 Mr / 女士 Ms) : _____

(如有)「好友營」編號 Pals no : _____ 香港演藝學院校友會會員編號 Membership no : _____

地址 Mailing Address : _____

電郵 Email : _____ 電話 Tel : _____ (日間 Day) _____ (夜間 Night)

本人願意收取香港話劇團的電郵或郵寄資訊 I would like to receive HKRep news by email or post

精品編號 Code	價目 Unit Price	數量 Quantity	領取方法 Method of Collection		訂購總值 Price	郵費* Postage
			<input type="checkbox"/> 親臨香港話劇團 辦事處領取 Collect from HKRep Office in person	<input type="checkbox"/> 請把精品寄上，本人願 意支付額外郵費* Please mail the souvenir. I am willing to pay for extra postage*		
*請電郵至 enquiry@hkrep.com 查詢所需之郵費 Please email us to confirm postal charges						
總額 Total :						

^ 「好友營」及香港演藝學院校友會會員可享正價 85 折優惠

HKRep Pals & Members of the HKAPA Alumni Association enjoy 15% discount on regular price.

(香港演藝學院校友會會員需附會員證影印本，方可享有以上折扣優惠 Please enclose with the photocopy of membership card)

(折扣只適用於購買戲劇叢書系列 Discount only applicable to HKRep publication series)

付款方式：

劃線支票 Crossed Cheque (抬頭支付：「香港話劇團有限公司」 Payable to: "Hong Kong Repertory Theatre Limited")

信用卡 Credit Card 萬事達卡 Master Card VISA 卡 VISA CARD

請在本人信用卡戶口記賬港幣 Please debit \$ _____ 有效日期至 Valid Until (MM/YY) _____ / _____

信用卡號碼 Credit Card Number _____ - _____ - _____ 發卡銀行 Issuing Bank _____

保安密碼 Security Number _____ (*卡背後最後一組 3 位數字 A Group of 3 digits printed on card back)

姓名 Cardholder's Name _____ 日期 Date _____

簽署 Signature _____ (請用信用卡上簽名式樣 Please use signature shown on your card)

劇團將於收到表格後 5 個工作天內以電話覆實訂購資料。

HKRep staff will notify you by telephone to confirm the booking within 5 days after receiving your Souvenir Booking Form.

本團專用 Office Use		訂購編號 Order No.:
收件日期 Received on:	覆實日期 Confirmed on:	收據編號 Receipt No.:
經手人 By:	經手人 By:	備註 Notes: