

## 乗車運賃減免申請書

年 月 日	
箱根ロープウェイ株式会社 殿	
申請者 住所 名称 氏名 TEL	
印	
次のとおり乗車運賃の減免を申請します。	
乗 車 年 月 日	年 月 日 ( )
乗車人員および内訳	大 人 (12歳以上) 人 小 人 (6歳～11歳) 人 引率者 人 <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> 合 計 人 *車椅子の台数 台
団 体 名 (施設名)	
乗 車 区 間	駅 ～ 駅 ( 片 道 ・ 往 復 )
理 由	
備 考	

**【注意】**

- \* 施設名および施設長の印で申請してください。
- \* 理由は、具体的に記入してください。
- \* すべての項目にご記入のうえ、当日 精算時にお渡しください。