

ご予約依頼専用FAX用紙

【代理店用】

お申し込み日

年

月

日

受付FAX番号

0465-32-2348

団体名:

様 ()

※カッコ内は、国内の方であれば都道府県を、国外の方であれば国名をご記入ください。

ご利用日時:

年

月

日 ()

時頃

ご利用区間:

駅から

駅

片道・往復

ご利用人数:

大人

名

小人

名

T/C

名

※添乗員さま、ガイドさまは無料です。また、小人は小学生を対象とし、小学生未満は無料です。

お支払い方法:

①現金

②船車券(クーポン)

①現金を選択の場合のお支払い者: 添乗員さま・お客さま(幹事さま)

②船車券(クーポン)を選択の場合: 自社・その他()

備考:

販売店名:

ご担当者名:

ご住所:

TEL:

FAX:

↓ 弊社記入欄 ↓

運賃		
大人	@	円
小人	@	円

※記入後、ご返信いたします。

〒250-0045 神奈川県小田原市城山1-15-1

箱根ロープウェイ株式会社 営業推進部 TEL:0465-32-2205