

【代理店用】 箱根ロープウェイご予約依頼専用FAX用紙

お申し込み日

年

月

日

受付FAX番号 0465-32-2348

返信FAX番号(必須)

※登録番号は以前にご記入いただいた場合は必要ありません。

販売店名 _____ 課税事業者登録番号 T _____ ご担当者 _____

TEL _____ 住所 _____ 会社名 _____

お支払い方法 (○で囲んでください) 現金 自社船車券(パウチャー) 他社船車券(パウチャー) ➡

ご利用日	団体名	国名 都道府県名	来場時間 (予定)	乗車駅	降車駅	ご利用人数		
						大人	子ども	T/C
備考(T/C情報等)					弊社記入欄(運賃) ➡			
備考(T/C情報等)					弊社記入欄(運賃)			
備考(T/C情報等)					弊社記入欄(運賃)			
備考(T/C情報等)					弊社記入欄(運賃)			
備考(T/C情報等)					弊社記入欄(運賃)			
備考(T/C情報等)					弊社記入欄(運賃)			

弊社記入欄 ➡ 確認日 _____ 確認者 _____