

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

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

※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: 当日ご乗車駅の窓口にてお願いいたします。

備考:

代表者名:

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