

減免申請書

年 月 日

鋸山ロープウェー株式会社 御中

申請者 住 所
名 称
氏 名 印
T E L

下記の通り、乗車運賃の減免を申請します。

記

利用日	年 月 日 ()
団体名 (施設名)	
乗車人員	手帳所持者 介助者 大人 (12歳以上) 名 大人 名 小児 (6～11歳) 名 幼児 (5歳以下) 名 合計 _____ 名 ※ (うち車椅子 名)
乗車区間	往復 片道 (上・下)
備考	

以上

【注意】

- ※ 施設名および施設長の印で申請してください。(個人印不可)
- ※ 車椅子でのご利用は、当施設の構造上介助者(複数名)が必要です。
- ※ 事前にFAX(0439-29-7722)で送付のうえ、当日窓口へ提出してください。
- ※ 風速15m/s以上の場合、ロープウェーが運休することがあります。