

サマーゲレンデ 団体割引申請書

年 月 日

野沢温泉スポーツサービス株式会社 御中

団体名(学校名) _____

代表者名 _____ 代表者TEL _____

住所 _____

宿泊先 _____ 宿泊先TEL _____

下記のとおり、ゲレンデ営業規定に従って団体割引申請をいたします。
なお、一度発行したリフト券の払い戻し・再発行はないことを承諾いたします。

記

使用期日	年 月 日		
枚 数	おとな 枚	こども 枚	シニア 枚
	合計 枚		

おとな	円 ×	枚 =	円	現金・カード
こども	円 ×	枚 =	円	
シニア	円 ×	枚 =	円	
合計		枚	円	¥