

契約印	
-----	--



シーズン券・2ヶ月券・マンスリー券
申込書

受付者	発行者

申込日 20 年 月 日 NO. _____

※太枠内をご記入ください。

氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日	歳
住所	〒					
電話		メールアドレス				

※購入される券種に✓印をつけてください。

販売券種	一般	Cゾーンのみ
シーズン券 一般	¥50,000 <input type="checkbox"/>	¥30,000 <input type="checkbox"/>
中学生以下	¥40,000 <input type="checkbox"/>	¥25,000 <input type="checkbox"/>
土日祝券 一般	¥30,000 <input type="checkbox"/>	
中学生以下	¥25,000 <input type="checkbox"/>	
2ヶ月券 一般	¥30,000 <input type="checkbox"/>	
中学生以下	¥25,000 <input type="checkbox"/>	
マンスリー券 一般	¥20,000 <input type="checkbox"/>	
中学生以下	¥15,000 <input type="checkbox"/>	

領収年月日 20 年 月 日 引換券発券 20 年 月 日

現金・カード・振込・書留

写真受取日 20 年 月 日

発行年月日 20 年 月 日

お客様受領サイン

同意書

※お申込者が中学生以下の場合には必ずご記入ください。

(ご使用者名)

私は、 _____ がシーズン券を購入することを保護者として同意します。

20 年 月 日 保護者名 _____ 印 _____

領収証

_____ 様 入金日 20 年 月 日

¥ _____

但

券代として

受領 担当者印

〒064-0945 札幌市中央区盤渓410番地
さっぽろばんけいスキー場

☎ 011-641-0071

