

2017 秋 天空のナイトクルージング 団体割引申込書

日付：

御社名（旅行会社名）：

お申込者：

お電話（会社・携帯）：

ファックス：

ご参加日：

お人数：

（上記と異なる場合のみご記入ください）

団体名称：

お申込者：

お電話（会社・携帯）：

ファックス：

みなかみ町観光協会

確認印欄：

谷川岳ロープウェイ

確認印欄：

お申込先

一般社団法人 みなかみ町観光協会

電話：0278-62-0401 ファックス：0278-62-0402

営業時間：8：30～17：30

（イベント前日までにファックスでお申し込みください）

■ご利用方法

- ・こちらの用紙に必要事項をご記入の上、参加日前日までにファックスでお申込みください。みなかみ町観光協会を受領捺印後、ファックスにてご返送いたします。ご返送された用紙を谷川岳ロープウェイ 6 階チケットカウンターにご持参ください。

15 名様以上で 1 名様につき、大人 2,200 円・子供 1,100 円の割引金額でチケットをお買い求めいただけます。