

湯沢高原ロープウェイ利用料金減免申請書

利用日		令和	年	月	日
到着時間		時			
利用者	施設名				
	施設住所	〒			
	連絡先	TEL			
	代表者名	印			
	団体名				
利用者人数	大人 名 / 小学生 名 (内訳 身障者 大人 名、職員 名、付添 名) 車椅子 台				
備考 等					

※こちらの用紙は社会福祉施設等の事業者様対象のロープウェイ乗車申し込み用紙となります。

湯沢高原パノラマパーク ロープウェイ／アルプの里

新潟県南魚沼郡湯沢町大字湯沢490

問い合わせ先 湯沢高原株式会社 営業課 栗林

TEL:025-784-3326 FAX:025-784-3327