

# 八甲田国際スキー場 リフトシーズン券申込書

## お申し込みFAX番号 017-742-1596

### 青森銀行をご利用の方

青森銀行 浜館支店  
普通 3044395  
八甲田パーク株式会社

### みちのく銀行をご利用の方

みちのく銀行青森中央営業部  
普通 5162467  
八甲田パーク株式会社

### 現金書留をご利用の方

〒030-0956  
青森県青森市赤坂2丁目15-5  
八甲田パーク(株)戸山オフィス

振込書コピー  
貼り付け欄

\* 振込書がない方は入金日時をご記入下さい。

下記の欄を必ずご記入下さい。

お申し込み日	年	月	日		
ふりがな				生年月日	
名前				年 月 日生( 歳)	
住所	〒				
電話番号				携帯番号	
券種	小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 ・ シニア ・ コーチ ・ 兄弟割 ・ 夫婦割				
	購入されるものに○をつけて下さい。			¥ _____	

※ご購入されましたリフトシーズン券は八甲田国際スキー場のチケット売り場にて保管致しております。  
※リフトシーズン券には顔写真が必要となりますのでご自身で準備をお願い致します。

ご夫婦、ご兄弟など複数名のご購入の方はこちらに追加情報をご記入ください。

ふりがな		電話番号(携帯可)			
名前		生年月日	年 月 日生( 歳)		
ふりがな		電話番号(携帯可)			
名前		生年月日	年 月 日生( 歳)		