

申込日：20 年 月 日

岩手サファリパーク年間パスポート

購入申込書

太枠内のみご記入ください

フリガナ			性別	※発券NO
氏名			男 女	
住所	〒			
電話番号		メールアドレス		
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)
区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 大人 (中学生以上) 8,000円		<input type="checkbox"/> 子供 (3歳~小学生) 5,000円	
今後、メール又はご郵送にて岩手サファリパークからのお知らせをお送りしてもよろしいですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				

同居のご家族の方も同時にお申し込みの場合には、以下の欄をご記入ください。

フリガナ			性別	※発券NO
氏名			男 女	
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)
区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 大人 (中学生以上) 8,000円		<input type="checkbox"/> 子供 (3歳~小学生) 5,000円	

フリガナ			性別	※発券NO
氏名			男 女	
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)
区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 大人 (中学生以上) 8,000円		<input type="checkbox"/> 子供 (3歳~小学生) 5,000円	

フリガナ			性別	※発券NO
氏名			男 女	
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)
区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 大人 (中学生以上) 8,000円		<input type="checkbox"/> 子供 (3歳~小学生) 5,000円	

【個人情報のお取り扱いにつきまして】

ご記入いただきました個人情報は「年間パスポート」の発行、管理並びにご同意いただきました方への各種情報案内、その他何らかの理由でお客様にご連絡をとる必要が生じた場合などに使用し、その他の目的で使用することはありません。またお客様のご同意なく個人情報を第三者に開示提供することはありません。

受付担当者	大人 枚	子供 枚	発券手数料	合計金額
	円	円	500円	円

有効期限 郵送担当者 発送日 月 日