

# 乗車運賃減免申請書

箱根登山鉄道株式会社 殿

次のとおり乗車運賃の減免を申請いたします。

	記入日	年	月	日
利用者	施設名称	_____		
	代表者名	_____ 印 <small>施設印または代表者印</small>		
	住所	_____		
	電話番号	_____		
	申請者	_____		
乗車日	年 月 日			
乗車区間	駅 ~ 駅 片道 ・ 往復			
利用人員	施設利用者	大人（12歳以上）	_____	人
		小児（6歳以上12歳未満）	_____	人
		幼児（6歳未満）	_____	人
	同伴者 （介護者）	大人（12歳以上）	_____	人
		小児（6歳以上12歳未満）	_____	人
	合計		_____	人
	車いす利用者		_____	人
身体障がい者補助犬利用者		_____	人	
※ 同伴者（介護者）の割引は、施設利用者（障がい者）の人員を上限といたします。				
備考	_____			

上記にご記入のうえ、乗車券の購入時に駅窓口へご提出ください。

【ご案内】乗車運賃減免申請書をご提出いただいた場合、乗車券購入時の身体障がい者手帳等のご提示は不要です。