住民限定駿河湾フェリー通院利用促進キャンペーン 利用申込書

以下のすべての項目を満たした方が対象となります。

- ★静岡市・伊豆市・下田市・南伊豆町・松崎町・西伊豆町に居住
- ★駿河湾フェリーを往復利用
- ★乗船日当日または前日に駿河湾フェリーを利用して病院に通院(健康診 断含む) した方(※)
 - ※通院されたご本人のみ復路分の旅客運賃が無料となります。

次のすべての項目について、ご記入ください。

すべての項目をご記入頂けない場合は、当キャンペーンにご参加頂けません。

私は、住民限定駿河湾フェリー通院利用促進キャンペーンに申し込みます。

ご署名

※フルネームでご記入ください

年齢()

なお、不正や虚偽の記載があった場合には、割引相当額を返還します。

お客様のご住所 番地までご記入ください	市・町				番地	
	☎連絡先:		()		
乗船日	令和	年	月	日	()
乗船便	■いずれかに○をつけてください 清水港発 ・ 土肥港発			第	[1便	・第2便 ・第3便

「個人情報の取扱い」について

- ■当該割引プランご利用に関してご記入いただいた個人情報は、(一社)ふじさん駿河湾フェリー及び環駿河湾観光交流活性化協議会事務局で管理します。
- ■お客様にご記入いただいた個人情報の利用目的は次のとおりです。 ①当該キャンペーン対象者であることの確認 ②当該キャンペーン利用状況の統計資料の作成 ③(一社)ふじさん駿河湾フェリーからお客様にご連絡する必要が生じた際の連絡先の確認

■ご記入いただいた個人情報について、目的外の利用及び第三者への情報提供は行いません。 但し、法令等に基づき裁判所・警察機関などの公的機関から開示の要請があった場合については、 当該公的機関に提供することがあります。

担当者検印

受付窓口記入欄(記載事項確認後□に✓)			
□ 記載内容の確認			
□割引額			
円)			
□ 往路利用			



駿河湾フェリ・

詳細はホームページをご覧ください

https://www.223-ferry.or.jp

