

20 年度 年間パスポート購入申込書

※契約者が未成年者の場合、保護者の署名が必要です。

利用者氏名 (契約者)	
保護者氏名	
ご住所	
ご連絡先	自宅 携帯
ご利用期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

事務局欄

担当者		入金日		入金方法		No.	YP-
-----	--	-----	--	------	--	-----	-----

受領金額 ￥

誓約書

(株)大井松田カートランド御中

この年間パスポートを購入するにあたり、下記の事項を理解し承諾します。

1. このパスポートは、契約者本人以外の利用はできません。
2. このパスポートは、購入後、一切の返金はできません。
3. このパスポートは、Myカート走行のみ利用が可能です。
4. このパスポートは、第三者への譲渡もしくは販売はできません。
5. このパスポートは、上記に定める期間において有効となります。
6. このパスポートは、通常スポーツ走行時間(朝特等を除く)に有効です。

上記事項の一切を承諾した証しとして署名をし誓約します。
この署名を以て確定的、断定的、終局的な意思表示とします。

契約者名 :

契約者保護者名: