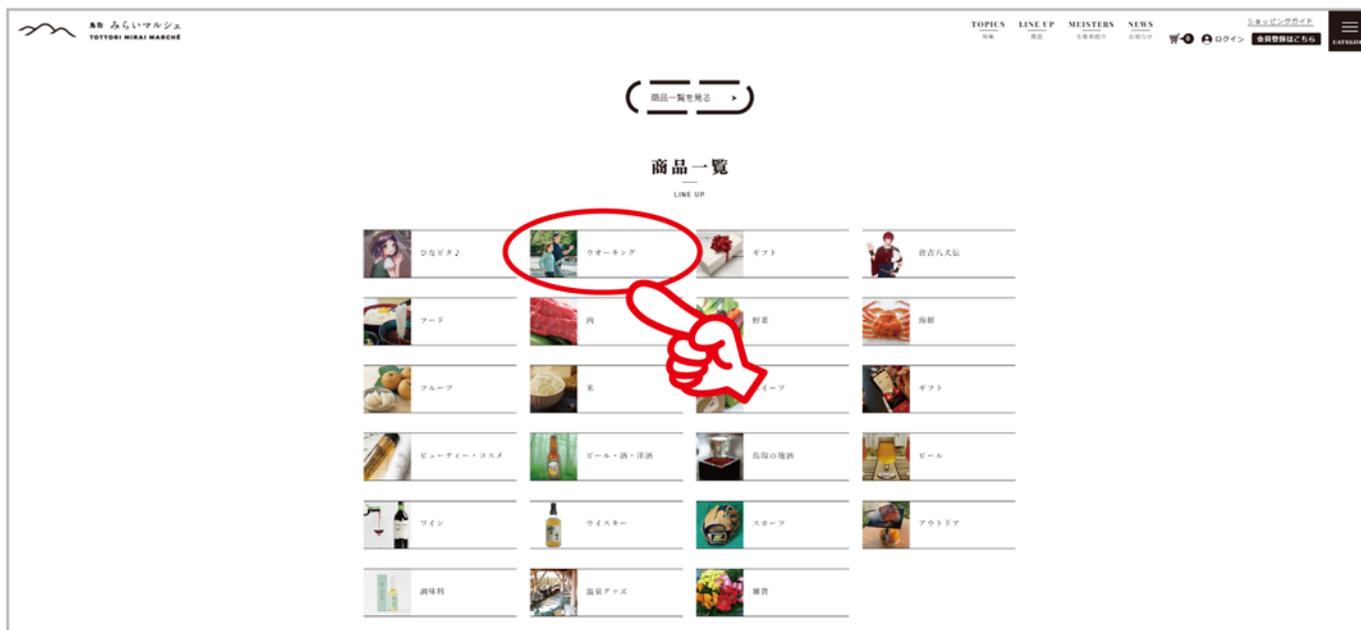




鳥取みらいマルシェ 検索

https://mirai-marche.com/

①商品一覧から「ウォーキング」を選択



②商品内容から「ウォーク参加チケット」またはご希望のチケットを選択



③商品ページ

商品詳細下の項目に参加者情報を入力

入力に間違いがないか確認し「カートに入れる」をクリック

※「*」印のある項目は必須

※お申込みは1名ずつです

商品詳細

申込フォーム 参加者詳細を下記へ入力ください

*印のある項目は必須項目となります。

【チケット種類】

*参加者名

*フリガナ

*性別

*年齢

*1日目-6/1

*1日目-お弁当 希望しない 希望(+600円)

*2日目-6/4

*2日目-お弁当 希望しない 希望(+600円)

*申込代表者名

小学生以下：同伴の保護者名

障害のある方：介助者名

*配送先(配達員・配達許可郵便)

郵便番号(記入例：123-456)

郵便番号

住所(都市区から入力) アパート名・会社名までご入力ください

*電話番号(記入例：090-1234-5678)

【その他・お問い合わせ】

*【大会規約の同意】 同意する

購入数

カートに入れる

シミュレーションガイドはこちら

【チケット種類】

* 参加者名

* フリガナ

* 性別

* 年齢

*1日目-6/1 (土)

*1日目-お弁当

*2日目-6/2 (日)

*2日目-お弁当

* 申込代表者名

申込まれた方、またはグループ（家族）の代表者を入力

小学生以下：同伴の保護者名

小学生以下の方は一緒に参加される保護者名を入力

障害のある方：介助者名

障害のある方で介助者として参加される方は介助者名を入力

※障害のある方は半額となりますので必ず以前に障がい者手帳の提示をお願いします。

* 配送先

グループ（家族）で配送先が同じ方は「代表者と同じ住所」を選択頂くと住所の入力は不要です。代表者の方は必ず住所入力をお願いします。

郵便番号

都道府県

住所

* 電話番号

【その他・お問い合わせ】

* 【大会規約の同意】

1日目または2日目に参加されない方は「参加しない」を選択

④“カートの中” ページ

お申込内容・金額に間違いがないか確認し「次へ」をクリック

1名でお申込みの方

⇒ 「次へ」クリック

複数でお申込みの方

⇒ 「買い物を続ける」クリック

商品画面で2人目の方の情報を入力し「カートへ入れる」クリック

カートの中

No.	商品名	単価	数量	金額 (税込)	在庫状態
1	2日間5人用 山梨県オークパーク/オーク郡認定チケット 【チケット種類】 一般 (2,000円) *申込者名: 未来 太郎 *フリガナ: ミライ タロウ *性別: 男 *年齢: 50 *1日目~6日迄: 5km/倉庫五・ひなびた *1日目~お弁当: 希望しない *2日目~6日迄: 20km/日本一美しい園芸美術館 *2日目~お弁当: 希望(+600円) *申込代表者名: 未来 太郎 小学生以下: 同伴の保護者名: 保護者の名前: 自由入力 *配送先(記念品・後送番号送付): *私は代表者本人です(下記住所は必須) 郵便番号(記入例: 123-456): 682-0826 郵便府県: 鳥取県 住所(郵便局から入力)ア(パート名・会社名までご入力ください): 倉吉市東中町2751 未来ウオーク実行委員会 *電話番号(記入例: 090-1234-5678): 0850-27-0101 【その他・お問合せ】: *ですと *【大会規約の掲載】: 掲載する	¥2,600	1	¥2,600	在庫有り

商品合計 (税込) ¥2,600

送料: 円

買い物を続ける 次へ

⑤“お客様情報” ページ

みらいマルシェの会員ではない方は必要情報を入力し「次へ」クリック

会員登録なしでチケット購入

⇒ 「次へ」クリック

会員登録もしたい方

⇒ 「会員登録をしながら次へ」クリック

クリック後、画面に従ってご入力ください

会員の方はこちら▼

メールアドレス

パスワード

次へ

会員ではない方はこちら▼

*お名前 姓 名

フリガナ セイ メイ

*生年月日(1980年4月18日生まれの場合、19800418とご記入ください。)
【ご購入をご購入されるお客様への注意】
法律により20歳未満の者の住所の購入や決済は禁止されており、住所の選択には年齢確認が義務付けられています。
【法人・個人事業主のお客様へ】
企業としてのご注文は、お取引先様とは電子発注システムは電子発注システム以外の方は住所を登録できません。

年齢確認 私は現時点で20歳未満ではありません。(ご購入をご購入されるお客様はチェックをお願いします)

*郵便番号 100-1000

*郵便府県 --選択--

*市区町村 横浜市上区

*番地 3-24-555

ビル名 通称ビル4F

*電話番号 1000-10-1000

FAX番号 1000-10-1000

*メールアドレス

*メールアドレス(再入力)

パスワード 新規会員登録する場合にご記入ください。

パスワード (確認用) 新規会員登録する場合にご記入ください。

次へ 会員登録しながら次へ

⑥“配送・支払方法” ページ

支払方法「クレジットカード決済」を選択し「次へ」クリック

※ウォーク申込の場合、支払は“クレジットカード”のみです

配送・支払方法

カート	お客様情報	配送・支払方法	内容確認
配送先	<input checked="" type="radio"/> お客様情報と同じ <input type="radio"/> 別の配送先を指定する		
配送方法	チケット (配達あり)		
到着希望日	指定できません		
到着希望時刻	指定できません		
支払方法	<input type="radio"/> 代金引換 <input checked="" type="radio"/> クレジット決済 <small>※ウォークイベントをご注文のお客様は代金引換の受付はできません。</small>		
備考	<input type="text"/>		

戻る **次へ**

⑦“内容確認” ページ

入力情報に間違いがないことをご確認いただき
「上記内容で注文する」クリック

〒682-0826 高知県 香南市 香南市 2571

ビル名
電話番号 0958-27-0101
FAX番号

配送先情報

お名前
フリガナ
郵便番号 682-0826
〒682-0826 高知県 香南市 香南市 2571

ビル名
電話番号 0958-27-0101
FAX番号

その他

配送方法 チケット (配達あり)
到着希望日 指定できません
到着希望時刻 指定できません
支払方法 クレジット決済

備考

戻る **上記内容で注文する**

お申込み後、確認が出来ましたら受付担当よりメールをお送りいたします。