



予約申込書

電話での予約 017-726-5100

受付時間：午前9時～午後4時半まで

FAXでの予約 017-726-5144

FAXにてお申し込みの場合は下記事項をご記入の上送信して下さい。
予約受付書(下記)を返信いたしますのでご確認下さい。

コンパ名			
予約者氏名		勤務先	
住所			
連絡先電話番号			
FAX番号			

希望日	希望スタート時間	組数	プレースタイル	懇親会
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無

ご要望等	
------	--

予約受付書

年 月 日 担当

プレー日	スタート時間	組数	プレースタイル	懇親会
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無
月 日 ()	時 分	組	セルフ・キャディ付	有・無

備考	
----	--