

ご予約日1週間前までにファックスしてください。Fax 0274-52-3080

プライベートコンペ申込書

下記の内容にてプライベートコンペの申込み致します。

送信日：平成 年 月 日

連絡先Tel _____

申込会員様又は幹事名 _____

住所(会員様記入不要) _____

会計方法 一括 個人 _____

会・コンペ名		会・コンペ	
予約日及び スタート時間 月 日 曜日		時 分より 時 分まで	
組数・人数	組	メンバー ゲスト	名 名 } 計 名
パーティー 要 不要		予算1名につき 税別 料理 ¥ 円 税込み	

当日朝、フロントの受付は、各個人の署名となります。

スタート順	スタート時間 西・東・南	氏 名	H.D						
1	時 分								
2	時 分								
3	時 分								
4	時 分								
5	時 分								
6	時 分								
7	時 分								
8	時 分								
9	時 分								
10	時 分								

注意事項



1. 組み合わせ1組のハンディの合計は9.5までお願い致します。

2. 組み合わせ表氏名の前に会員の方はM印を付けて下さい。 予約担当

例 M鈴木 憲司