

プレー予約申込書

予約受付担当 行

会社名			
ご氏名			
連絡先住所			
TEL			
FAX			
希望連絡方法	TEL	FAX	
プレーご希望日		組数	組
ご希望時間	: 前後	コンペ室	要・不要
プラン名		キャディー	付・無し

ご要望

その他、ご要望等がありましたらご記入下さい。

当予約申込書に必要な事項をご記入の上、FAXにてお送り下さい。
FAX到着後、当クラブ担当よりご予約確認の連絡を差し上げます。
電話番号、お名前を必ずご記入下さい。

申し込み先

申込先 FAX : 0243-24-2933

安達太良カントリークラブ

〒964-8691 福島県二本松市雄平台15番地

TEL : 0243-24-2111