

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