

プレー予約申込書

年 月 日

盛岡ハイランドカントリークラブ
予約受付担当 行

申込書送付先

FAX 019-659-1155

- FAX 到着後、当クラブ予約受付担当よりご連絡を差し上げます。
- 下記フォームに、記入漏れの無い様御願ひ致します。

| | | | | | |
|-----------------------------|------------|-----|-----------|---|---|
| ご予約者氏名 | | | | | |
| 住所 | | | | | |
| TEL | | | | | |
| FAX | | | | | |
| E-mail | | | | | |
| 希望連絡方法 | E-mail | TEL | FAX | | |
| プレー御希望日 | 年 | | 月 | | 日 |
| 希望スタート時間 | 7:00~8:00 | | 8:00~9:00 | | |
| | 9:00~10:00 | | 10:00 以降 | | |
| 組数&人数 | | 組 | | 人 | |
| プレースタイル | セルフ | | キャディ付 | | |
| コンペ開催のお客様にお伺ひ致します。 | | | | | |
| 開催コンペ名 | | | | | |
| コンペルーム | 使用 | 不使用 | パーティー予算 | | 円 |
| 御要望 ※その他御要望等がございましたら御記入下さい。 | | | | | |

| |
|---|
| 盛岡ハイランドカントリークラブ 〒020-0054 盛岡市猪去釈迦堂 44-3 電話番号 : 019-659-1234 FAX 番号 : 019-659-1155 |
|---|