

プレー予約申込書[WEB]

年 月 日

杜の都ゴルフ倶楽部
予約受付担当 行

申込書送付先
FAX 022-343-2288

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。					

杜の都ゴルフ倶楽部 〒981-3417 宮城県黒川郡大和町鶴巣北目大崎字具足沢 64-5 予約電話番号：022-343-2255 FAX 番号：022-343-2288
--