

# プレー予約申込書

年 月 日

益子ヒルズゴルフクラブ  
予約受付担当 行

申込書送付先

FAX 0285-72-7561

- 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。 |            |     |           |   |   |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| 益子ヒルズゴルフクラブ                       |  |
| 〒321-4104 栃木県芳賀郡益子町大字大沢 2942 番地 1 |  |
| TEL.0285-72-6811 FAX.0285-72-7561 |  |