

## プライベートコンペ申込書

コンペ名	
プレー予約日	年 月 日 ( 曜日)
キャンセル料発生日	年 月 日 ( 曜日) より発生 ※ 会員：1,000円 / ゲスト：5,000 / 一組：16,000円

幹 事 : \_\_\_\_\_ 連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

NO.	時 間	ご 芳 名	I D	ご 芳 名	I D	ご 芳 名	I D	ご 芳 名	I D
1	:								
2	:								
3	:								
4	:								
5	:								
6	:								
7	:								
8	:								
9	:								

☆ 組合せの1組目と最終組には、会員がお入りください。

お支払方法 (いずれかに○印をお付け下さい) ※請求先名は必ずご記入下さい。

会 員 請 求		会員・ゲスト共一括	会員名 (後日請求書送付)
		ゲストのみ (会員各自)	
カード精算		会員・ゲスト共一括	精算者名
		ゲストのみ (会員各自)	
		各 自	_____

飲食代まとめ (有・無)		コース売店	精算者名
		2Fパーティー代	

\*成績付けについて、次の該当番号に○印をお付けください。

	1. アンダーハンディー方式	➔	成績表必要枚数
	2. ダブルペリア方式(各ホール最多打数制限PAR+3、HDCP制限36)		A4 _____ 枚 ・ 拡大掲示 _____ 枚
	3. 不要		

**弊社使用欄**

コンペルーム	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 不要
食事注文	A ・ B ・ C ・ 当日注文
パーティー人数	名

レストラン確認 : \_\_\_\_\_ (印)