

プライベートコンペ申込書

| | |
|-------------------------|--|
| コンペ名 | |
| プレー日 | 令和 年 月 日 (曜日) |
| キャンセル料発生日 (プレー日の6日前) | 令和 年 月 日 (曜日) ※ 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。

| | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|----------------|--|---------------------------------------|--|-------|---|-----------------------|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 95%;">1. アンダーハンディー方式</td></tr> <tr><td></td><td>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)</td></tr> <tr><td></td><td>3. 不要</td></tr> </table> | | 1. アンダーハンディー方式 | | 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) | | 3. 不要 | ➔ | 成績表必要枚数 A4 _____ 枚 |
| | 1. アンダーハンディー方式 | | | | | | | |
| | 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) | | | | | | | |
| | 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)