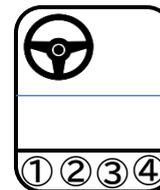


久能カントリー倶楽部宛 ご予約承り詳細

FAX 0476-92-5063 / TEL 0476-93-9000



ご予約プレー日	年 月 日 ()	
スタート時間	OUT :	IN :
組数、人数	組	名様
代表者(幹事)名	様	
緊急連絡先		



①	様
②	様
③	様
④	様

プレーヤー氏名

OUT/IN :	メンバー/ビジター M/V	ホスト/ゲスト H/G	フリガナ お名前	プレーヤー情報	HD	キャディバック		カートビ表示順
						持参/郵送	置順左から1~4	
①			様	男・女				
				企業名				
				役職				
②			様	男・女				
				企業名				
				役職				
③			様	男・女				
				企業名				
				役職				
④			様	男・女				
				企業名				
				役職				

競技方法	新ペリア(Wペリア)・新新ペリア・ペリア・ハンデ戦・グロス
ハンデ上限	上限なし・36・40・男性()女性()
打数制限	無制限・トリプルボギー(+3)・Wボギー(+2)・Wパー(パー×2)
同順位決定	グロス(小→大)・HD順(小→大)・年齢(大→小)・カウントバック・モーニングベスト

お食事について

パーティープラン	会食プラン※スループレ後()/軽食プラン()・スタンダードプラン()
個室の利用の有無	無 (レストランホールにて) / 有 洋室希望 ・ 和室希望 (※広さは3組12名様迄)
食事の事前予約	メニューの指定など 無・有()
アルコールの指定	銘柄など 無・有()
アレルギーについて	食材など
その他ご依頼	

※パーティープランは、3,000円以上のお食事について3日前からキャンセル料が発生致します。

ご精算方法	個別・一括・請求・(請求先のご指示、4社折半やパーティー代は別途など特殊なご精算方法は下記にご記入下さい)
-------	---

※領収証が必要な場合は、宛名をお知らせ下さい。

手土産について	事前送付 無・有(常温・冷蔵・冷凍) / 当日持込み(常温・冷蔵・冷凍) / 当社で手配
クラブバスのご利用	無・有(:)ご利用者()
ご連絡・ご相談・他	

FAX 0476-92-5063 / TEL 0476-93-9000

ご予約プレー日	年 月 日 ()
お申込者	様 企業名 TEL
コンペ名称	
組数、人数	組 名様
代表者(幹事)名	様 企業名 TEL
競技方法	新ペリア(Wペリア)・新新ペリア・ペリア・ハンデ戦・グロス
ハンデ上限	上限なし・36・40・男性()女性()
打数制限	無制限・トリプルボギー(+3)・Wボギー(+2)・Wパー(パー×2)
同順位決定	グロス(小→大)・HD順(小→大)・年齢(大→小)・カウントバック・モーニングベスト
パーティープラン	会食プラン※スループレ後()/軽食プラン()・スタンダードプラン()
個室の利用の有無	無 (レストランにて) / 有 洋室希望・和室希望 (※広さは3組12名様迄)
食事の事前予約	メニューの指定など 無・有 ()
アルコールの指定	銘柄など 無・有 ()
その他ご依頼	
ご精算方法	個別・一括・請求・(請求先のご指示、4社折半やパーティー代は別途など特殊なご精算方法は下記にご記入下さい)
手土産について	事前送付 無・有(常温・冷蔵・冷凍) / 当日持込み(常温・冷蔵・冷凍) / 当社で手配
クラブバスのご利用	無・有(:)ご利用者()

年 月 日現在

OUT/IN	スタート時間	フリガナ お名前 生年月日	男女	HC									
OUT/IN	:		男・女			男・女			男・女			男・女	
1組目	:		
OUT/IN	:		男・女			男・女			男・女			男・女	
2組目	:		
OUT/IN	:		男・女			男・女			男・女			男・女	
組目	:		
OUT/IN	:		男・女			男・女			男・女			男・女	
組目	:		
OUT/IN	:		男・女			男・女			男・女			男・女	
組目	:		

ご予約プレー日	年 月 日 ()		
コンペ名称			
組数、人数	組 名様		
代表者(幹事)名	様 企業名		TEL
競技方法	新ペリア(Wペリア)・新新ペリア・ペリア・ハンデ戦・グロス		
ハンデ上限	上限なし・36・40・男性()女性()		
打数制限	無制限・トリプルボギー(+3)・Wボギー(+2)・Wパー(パー×2)		
同順位決定	グロス(小→大)・HD順(小→大)・年齢(大→小)・カウントバック・モーニングベスト		
パーティープラン	会食プラン※スループレ後()/軽食プラン()・スタンダードプラン()		
食事の事前予約	メニューの指定など	無・有()	()
アルコールの指定	銘柄など	無・有()	()
その他ご依頼			
ご精算方法	個別・一括・請求・(請求先のご指示、4社折半やパーティー代は別途など特殊なご精算方法は下記にご記入下さい)		
手土産について	事前送付 無・有(常温・冷蔵・冷凍) / 当日持込み(常温・冷蔵・冷凍) / 当社で手配		

		年 月 日現在											
OUT/IN	スタート時間	フリガナ お名前 生年月日	男女	HC									
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
1組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
2組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
3組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
4組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
5組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
6組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
7組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
8組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
9組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女
OUT/IN	：		男・女			男・女			男・女			男・女	
10組目	：	・	・		・	・		・	・		・	・	男・女