

パーティー内容確認シート

この度は、パーティーをご予約いただきありがとうございます。
当コースでは、幹事様に安心してプレーしていただく為、事前にパーティー内容の確認を
させていただいております。お手数ですが□にチェックを入れて返信をお願いいたします。


プレー日 幹事名	平成 年 月 日 () 幹事様氏名 様	
ご連絡先	電話番号	
コンペ名		
パーティー (有・無)	<table border="1"><tr><td>ご希望コース <input type="checkbox"/> ¥1,000 プラン <input type="checkbox"/> ¥1,500 プラン</td></tr></table> <p>※上記料金は、税込み・ドリンク別料金です。 上記以外のご予算でも出来る限りお応え致しますのでご相談ください。</p> <p>()</p>	ご希望コース <input type="checkbox"/> ¥1,000 プラン <input type="checkbox"/> ¥1,500 プラン
ご希望コース <input type="checkbox"/> ¥1,000 プラン <input type="checkbox"/> ¥1,500 プラン		
お支払い方法	プレー代 (個人精算 ・ 一括精算) パーティー代 (会で一括支払い ・ 個人につける)	
備考		

【連絡先】

F A X 0550-87-1682

代 表 0550-87-1112

予約専用 0550-87-3007

 ベルビュー長尾ゴルフ倶楽部