

組合せフォーム

年 月 日

八幡平カントリークラブ
予約受付担当 行

申込書送付先
FAX 019-695-2575

■下記フォームに、記入漏れの無い様御願い致します。

ご予約者氏名			
TEL			
FAX			
E-mail			
希望連絡方法	E-mail	TEL	FAX
プレー日	年	月	日
スタート時間	コース	時	分
組数&人数		組	人
スタイル	セルフ	キャディ付	
組合せ：1組			
組合せ：2組			
組合せ：3組			
組合せ：4組			
組合せ：5組			
御要望 ※その他御要望等がございましたら御記入下さい。			

八幡平カントリークラブ

〒020-0573 岩手県岩手郡雫石町南畑第32地割 85-1

電話番号：019-695-2326 FAX番号：019-695-2575