

コ ン ペ 申 込 書

仙台クラシックゴルフ倶楽部 行

(FAX 022-358-1148)

営業部 川上 宛

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

紹介会員名 _____ 様

開 催 日	年 月 日 (曜日)				
コ ン ペ 名 称					
幹 事 様 お 名 前	様				
幹 事 様 勤 務 先					
ご 住 所					
電話・FAX・携帯	電話	FAX	携帯		
組 数 ・ 人 数	組 名	受付看板	有	無	
ス タ ー ト 時 間	OUT 時 分 計 組	キャディ付	セルフ		
	I N 時 分 計 組				
受 付 方 法	通常チェックイン				
	事前署名(別受付)		(組合せ全員の氏名、住所、電話番号、生年月日が必要となります。)		
成 績 集 計 方 法	集計 要 (次の欄にもご記入ください) 不要				
	1. Wペリア ホールカット Tボギーまで・Wパーまで・打ち切り無し				
	HD打ち切り 36 ・ その他() ・ 打ち切り無し				
	2. ハンディ戦 3. その他()				
※Wペリアの場合 ホールのカット、トータルの上限をお決めください。	同ネットの場合 年齢上位(生年月日必要) ・ HD上位 ・ タイのまま				
表 彰 式 ・ パ ー テ ィ	有 (次の欄にもご記入ください) 無				
	予算 1人当り税別 円 (ドリンク込み ドリンク別)				
	1、おまかせ (フード重視 ・ ドリンク重視 ・ すべておまかせ)				
	2、オードブル・台数=				
	3、アラカルト=				
ご 精 算 方 法	プ レ ー 代	一括払い	個人払い		
	昼 食	食 事	一括払い	個人払い	
		おつまみ	一括払い	個人払い	
		ドリンク	一括払い	個人払い	
	ハウス売店	一括払い	個人払い		
	コース売店	一括払い	個人払い		
	ティラウンジ	一括払い	個人払い		
パーティ代	一括払い	個人払い			

お飲物のお持込はご遠慮いただいております。

その他ご希望等がございましたらご記入ください。



仙台クラシックゴルフ倶楽部
SENDAI CLASSIC GOLF CLUB