

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 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	O U T 時 分 計 組	カ 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()			
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=			
	ドリンク種類・本数=			
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。
 ○2週間以内の組数のキャンセルにつきましては、下記のキャンセル料を申し受けさせて頂く場合がございます。
 ・プレー日14日前～8日(プレー料金の30%)
 ・プレー日7日前～前日(プレー料金の40%)
 ・プレー当日(プレー料金の50%)
 ・無連絡(100%)
 その他ご希望等がございましたらご記入ください。