

# グリーンヒル瑞浪ゴルフ倶楽部 コンペ用エントリーFAX用紙

プレー日の2週間前までにFAXにてお知らせ下さい。  
未着の場合は確認のお電話をさせていただきます。

FAX:0572-68-1211 TEL:0572-68-8700

幹事様氏名 \_\_\_\_\_ 様

予約日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日

携帯 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

コンペ名 \_\_\_\_\_

自宅 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

組	時間	フリガナ		性別	H C	フリガナ		性別	H C	フリガナ		性別	H C
		氏名	会員No			氏名	会員No			氏名	会員No		
1	OUT・IN :												
		会員No		会員No		会員No		会員No		会員No			
2	OUT・IN :												
		会員No		会員No		会員No		会員No		会員No			
3	OUT・IN :												
		会員No		会員No		会員No		会員No		会員No			
4	OUT・IN :												
		会員No		会員No		会員No		会員No		会員No			
5	OUT・IN :												
		会員No		会員No		会員No		会員No		会員No			

◆コンペパックをご利用の場合、下記2つの中からお選び下さい。

- 3組9名様以上：お薦めコンペバック ※記念撮影サービス  
 (朝食・昼1650+1D・茶店(各1本)・パーティブチデザート+1SD)
- 3組9名様以上：選べるコンペバック ※記念撮影サービス  
 (朝珈琲・昼1100+1D・茶店(各1本)・パーティ軽食+1D)

◆ご精算方法 個人 ・ 一括

◆コンペ集計 要 ・ 不要

◆コンペ賞品 要 ・ 不要

→ ご予算(賞品総額) 円[税込] = 1人 円 × 人)

◆その他依頼事項 \_\_\_\_\_

※その他ご要望は、お電話にてお申し付け下さい

※詳しい集計方法は、別途お申し付け下さい

※賞品内容については、お電話にてご相談ください

※ コンペパックをご利用にならない場合

- ①プレー後のお席のご用意(要 / 不要) ②プレー後のお食事のご用意(要 / 不要)

●●●キャンセル料は、5日前の17:00よりお一人様3,000円(組が減る場合のみ)発生します●●●