

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、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		
<p>○お飲物のお持込はご遠慮いただいております。</p> <p>○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。</p> <p>・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%)</p> <p>○ラウンド時間のお願い</p> <p>・ハーフ2時間15以内のラウンドにご協力をお願い致します。コース売店までの5ホールで1時間15分以内を目安としてプレーしてください。</p> <p>・前の組との間隔が1ホール以上離れている場合、全体の進行状況を見て前の組との間隔を縮めて頂くようお声掛けすることがございます。</p> <p>何卒ご了承くださいます。</p> <p>その他ご希望等がございましたらご記入ください。</p>					