■ FAX ご予約用紙 ■

本用紙をプリントアウトし、ご記入の上、下記の番号まで FAX して下さい。

送信先FAX番号：0551-48-4418

FAX 受信後、お客様にご返信いたします。

ご予約状況により、ご希望のプレー日、お時間帯にご予約出来ない場合もございますのでご了承くださいませ。
尚、2名プレーご希望の場合には、ペアリング（他のお客様とご一緒にプレー）もしくは、割増料金をご了承していただく必要がございます。
詳細は、「ご利用料金」をご参照下さい。

お名前（幹事様）	様
ご希望のプレー日	平成　　年　　月　　日
ご希望のプレー時間	時　　分　　頃希望
予定組数（人数）	組　　（　　名）
プレー方法	□ セルフプレー　□ キャディ付きプレー ※ □にチェックマークをお入れ下さい。
2名プレー希望の方	□ ペアリングを了承する　□ 割増料金を了承する ※ □にチェックマークをお入れ下さい。
ご希望のご連絡先	□ 自宅　□ 携帯　□ 勤務先 ※ □にチェックマークをお入れ下さい。
ご連絡先電話番号	（　　）
ご返信FAX番号	（　　）
備　　考	