

ゴルフ会員権 お問い合わせ用紙

ご記入年月日	平成 年 月 日
--------	----------

返信先 (FAX): 03-3363-8761

お客様のご連絡先をご記入ください

フリガナ				性別	年齢
お客様名				男・女	才
(法人の方は) 会社名					
ご連絡先住所	〒				
お電話番号	()	携帯電話番号	()		
E-Mail アドレス	@			最新ゴルフ 情報の配信	希望する・希望しない

ご希望のコースについてお聞かせください

ご希望コース (1)	コース名		【会員権種別】 正会員 平日会員(土曜有) 婦人会員 平日会員(土曜無)
	ご予算	万円	

ご希望コース (2)	コース名		【会員権種別】 正会員 平日会員(土曜有) 婦人会員 平日会員(土曜無)
	ご予算	万円	

ご希望コース (3)	コース名		【会員権種別】 正会員 平日会員(土曜有) 婦人会員 平日会員(土曜無)
	ご予算	万円	

現在所有されているコースがございましたらご記入ください

--	--	--

ご連絡方法やご要望などご記入ください

--