

万木城カントリークラブ予約申込書

利用希望年月日

年 月 日 (曜日)

利用者名

1

2

スタート希望時間

時 分 ~ 時 分

利用責任者氏名

3

4

会社名

TEL

FAX

※キャディー 有 ・ 無

電設健保よりご利用者様へ (回答)

年 月 日 (曜日) スタート 時 分 東→南
南→西 コース
西→東

以上のご予約ができましたので、ご連絡いたします。

電設工業健康保険組合 保健施設課 担当

月 日 様予約済み TEL 03(5970)0304 FAX 03(5970)0313

【ご注意】

◇予約申込書は当組合までお願いいたします。

【直接申込をされますと契約料金になりませんのでご了承願います】

◇ご予約確定後の変更及びキャンセルは、直接ゴルフ場へご連絡下さい。

◇ドレスコード等については、ゴルフ場にお問い合わせ下さい。

万木城カントリークラブ TEL 0470(86)3731 FAX 0470(86)3550

利用者 (F A X) → 電設健保 (回答) → 利用者