

箱根湖畔ゴルフコース予約申込書

利用希望年月日

年 月 日 (曜日)

スタート希望時間

時 分 ~ 時 分

利用責任者氏名

利用責任者TEL

会社名

会社TEL :

会社FAX :

利用者名

1

2

3

4

※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 アウト
コース
イン

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 保健事業課 担当 :

月 日 予約済み

TEL : 03(3265)0306 FAX : 03(5210)7800

【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ください】

◇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。

【連絡事項・メモ欄】

箱根湖畔ゴルフコース TEL : 0460(84)4477 FAX : 0460(84)7003

申込フロー : 利用者 (F A X) → 電設健保 (確認) → 利用者へ回答

〈2025/11/13更新〉