

FAXお問い合わせシート

年 月 日

北条カントリー倶楽部 行

FAX 番号(089)996-0214

お 名 前			
お 電 話 番 号	() -	FAX 番 号	() -
<input type="checkbox"/> 新規のご予約	<input type="checkbox"/> 予約の確認	<input type="checkbox"/> サービス・料金等について	<input type="checkbox"/> その他

※ 回答希望日 至急 ・ 月 日までに

ご予約 に関するお問い合わせ

プ レ ー 日	年 月 日 ()	希 望 ス タ ー ト 時 間	:	~	:
組 数	組	<small>※4組以上の方のみご記入ください 連続スタート OUT/IN分れてスタート</small>	キ ャ デ ィ	要	不 要
ご予約名(コンペ名)					
その他(表彰式・成績表作成等)					

その他 のお問い合わせ

お問い合わせ内容をご記入ください。

スタッフ回答欄

担 当 者 :

--