

ベルフラワーカントリー倶楽部 予約行

FAX : 0572-64-2125

メール : yoyaku@bellflower.jp

エントリー表

記入日	西暦	年	月	日		
プレー日	西暦	年	月	日 ()	紹介者名	
プレー人数		組	計	名		
予約代表者 連絡先	氏名				会社名	
	携帯電話				会社TEL	
	メールアドレス					

コース スタート時間	ふりがな プレーヤー氏名	性別	年齢	H'CP	会社名
OUT・IN :		男 女			
		男 女			
OUT・IN :		男 女			
		男 女			

割増料金について

3名/組でプレーされる場合は1,000円増/人
2名/組でプレーされる場合は4,000円増/人
となりますのでご了承下さい。

キャンセル料について

プレー日の6日前から発生いたします。
会員2,000円/人 ゲスト3,000円/人
ドレスコードを事前にご確認下さい。