

## コンペの幹事様へ

この度はベルフラワーカントリー倶楽部にご予約いただきまして、誠にありがとうございます。  
コンペ申込書①・②(別シート)に必要事項をご記入のうえ、プレー日10日前までにFAXにて  
ご返送いただきますようお願いいたします。

### ☆ ご案内とお願い ☆

【幹事様連絡先】 詳細の確認、天候の急変等により緊急の連絡をさせていただく場合がございますので、繋がり易いご連絡先(携帯など)を必ずご記入下さい。

【パーティ】 パーティのご予約は10日前までをお願いいたします。

また、予約状況によっては、レストランホールにて開催をお願いする場合がございますので、予めご了承下さい。

【変更・キャンセル】 組数・人数に変更がある場合は、お手数ですがお早めにご連絡下さい。

プレー日7日前以降のキャンセルは、所定のキャンセル料が必要となります。

【ドレスコード】 ご来場、プレー時は当倶楽部のドレスコードを厳守して下さい。(別紙参照)

※規定に反する行為があった場合、入場、プレーをお断りする場合がございます。

※特に夏期の半ズボンプレーの際はハイソックスの着用が必要です。

※七分丈ズボンの場合もノーマルソックスの着用をお願いいたします。

【組合せ】 3名の組は3組以内をお願いいたします。

プレーの進行上、組毎のHDCCP合計の平均化をお願いいたします。

また、前組との間隔に注意し、遅延プレーのないようご協力をお願いいたします。

初心者の方のご指導役をあらかじめお決め下さい。

【その他】 プレー日当日は、スタート時間の40分前までにはご来場下さい。

宅配便・コンペ賞品を送付される場合は、必ずプレー日をご記入下さい。

コンペ賞品・お土産等の手配もご予算に応じて承ります。お気軽にお申し付け下さい。

BELLFLOWER COUNTRY CLUB  
〒509-6251 岐阜県瑞浪市日吉町8671-1  
TEL 0572-64-2222(予約専用) FAX 0572-64-2125  
<http://www.bellflower.jp>

# ベルフラワーカントリー倶楽部

TEL : 0572-64-2222  
http://www.bellflower.jp

FAX : 0572-64-2125  
メール : yoyaku@bellflower.jp

## コンペ申込書 ①

プレー日	20	年	月	日 ( )
フリガナ				
コンペ名	様			
スタート	OUT・IN	時	分	組
幹事様 ご連絡先	氏名	様		
	勤務先名			
	所属部署			
	携帯			

●幹事様をお願いいたします。●

①ドレスコードにご協力ください。  
半ズボンまたは7分丈ズボンなどを着用の際は  
膝下までのハイソックスを着用ください。  
シャツの裾はズボンに入れてください。

②プレー日の10日前までにご提出ください。

③パーティがない場合、成績表はマスター室での  
お渡しとなります。

受付テーブル	コンペ賞品手配
	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 希望する ⇒ 一括 / 均等割り
	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 希望しない

●パーティの有無、ご希望など該当する項目をチェックして下さい。

■プレーヤー【      】名	<input type="checkbox"/> パーティ有:人数 【      】名様 (パーティ欠席 名あり)	<input type="checkbox"/> 無
<b>スタンダードプラン</b> (ホームページをご参照ください)		<b>その他特別プラン</b>
<input type="checkbox"/> パーティ1ドリンクプラン      470円(税込) <input type="checkbox"/> ちょい足しデザートプラン      800円(税込) ・ <input type="checkbox"/> 上記プランに昼の1ドリンクをつける      + 550円(税込)		<input type="checkbox"/> ご予算      円(税込) その他ご希望プランの内容をご記入ください 【      】
<input type="checkbox"/> プラン20      2,200円(税込) <input type="checkbox"/> プラン25      2,750円(税込) <input type="checkbox"/> プラン30      3,300円(税込) ・ プラン30のパーティ料理はどちらかに○をご記入ください ・オードブル      ・桔梗弁当 ・ <input type="checkbox"/> プラン30のフリードリンクをアルコール可プランに変更する 上記金額 + 410円(税込)		<b>オプション</b> <input type="checkbox"/> モーニングコーヒー      330円(税別300円) <input type="checkbox"/> 各茶店1ソフトドリンク      660円(税別600円) <input type="checkbox"/> 各茶店1ドリンク(アルコール可) 880円(税別800円)

●ご精算方法(プレー代、ご飲食代等のお支払いについてご記入下さい。)

<input type="checkbox"/> 個人精算⇒	・パーティ代のお支払い ⇒ <input type="checkbox"/> 個人精算 <input type="checkbox"/> 一括精算(幹事様又は会での支払い) ・3バッグ割増料金      ⇒ <input type="checkbox"/> 該当者支払 <input type="checkbox"/> 全員で均等割り <input type="checkbox"/> 一括支払
<input type="checkbox"/> 一括精算⇒	<input type="checkbox"/> 当日精算 <input type="checkbox"/> 後日請求    ※個人明細・・・ <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 利用分すべて一括とする (個人的ご購入分 ⇒ 一括に含む / 個人精算) ・ <input type="checkbox"/> プレー代(プラン含む)のみ一括とする(追加ご利用分は個人精算)
<< 請求書名 >> <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> コンペ名 <input type="checkbox"/> その他【      】 << 送付先 >>    〒	

事務局様	昼食 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 【      】名様    パーティ料理 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	運転手様    昼食 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 【      】名様	当倶楽部 記入欄 (必要に応じて)    人力
備考			パーティ会場    各署展開

FAX : 0572-64-2125  
 メール : yoyaku@bellflower.jp

コンペ申込書 ②(スコア集計・組合せ表)

●注意事項●

- ①すべての欄をご記入ください。
- ②3バグの組はキャディフィがお一人様1,100円(税別 1,000円)増しとなります。  
 ◆3人/組は3組まででお組合せ下さい◆
- ③TGP1(はじめようゴルフ)プランのご利用には、別途【専用エントリーシート】が必要となります。

プレー日	20	年	月	日	( )					
フリガナ(必須)										
コンペ名	様									
幹事様氏名	様									
スコア集計	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					【使用ティ】				
集計方法	<input type="checkbox"/> スクラッチ <input type="checkbox"/> HDCP 組合せ(お名前横)にHDCPをご記入下さい。					長 <input type="checkbox"/> レギュラー (紫:6391y) <input type="checkbox"/> フロント (白:5883y)				
	<input type="checkbox"/> ダブルペリア HDCP36、ダブルパーカットで算出いたします。 【その他の場合】 HDCP上限: _____ スコア打切: _____					↓ <input type="checkbox"/> ゴールド ( _____ 歳以上可) <input type="checkbox"/> レディス(男性 _____ 歳・女性 _____ 歳以上可)				
	同ネットの場合: 1.ローハンデ 2.年長者上位 にて順位を決定します 【その他の場合】 1. _____ 2. _____					【ルール】 プレー進行の都合上、下記ルールにご協力ください ◆6インチプレースあり ( <input type="checkbox"/> なし を希望する) ◆OKパットあり ( <input type="checkbox"/> なし を希望する)				
パーティ(表彰式)がない場合、成績表はマスター室でのお渡しとなります										
集合放送	<input type="checkbox"/> 希望する         時 分頃 <input type="checkbox"/> 希望しない					【カートナビ】				
ドラコン	<input type="checkbox"/> 有 【推奨ホール:アウト 6H 9H ・イン 15H 17H】 <input type="checkbox"/> 無 【その他の場合: _____】					◆ラスト3ホールは 非表示 といたします ( <input type="checkbox"/> ラスト3ホールも 表示 を希望する)				
ニアピン	<input type="checkbox"/> 有 【Par3ホール:アウト 4H 8H ・イン 11H 16H】 <input type="checkbox"/> 無 【その他の場合: _____】									
フラッグ準備	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 購入: ドラコン _____ 本、ニアピン _____ 本 ◆1本160円(税別150円)にての販売となります◆									

◆組合せ表 組毎のHDCP平準化にご協力ください。

1	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	合計HDCP
	:											
	会社名		男・女		男・女		男・女		男・女		男・女	
2	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	合計HDCP
	:											
	会社名		男・女		男・女		男・女		男・女		男・女	
3	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	合計HDCP
	:											
	会社名		男・女		男・女		男・女		男・女		男・女	
4	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	合計HDCP
	:											
	会社名		男・女		男・女		男・女		男・女		男・女	
5	アウト・イン	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	フリガナ	HDCP	合計HDCP
	:											
	会社名		男・女		男・女		男・女		男・女		男・女	

ベルフラワーカントリー倶楽部  
 TEL 0572-64-2222  
 http://www.bellflower.jp

その他

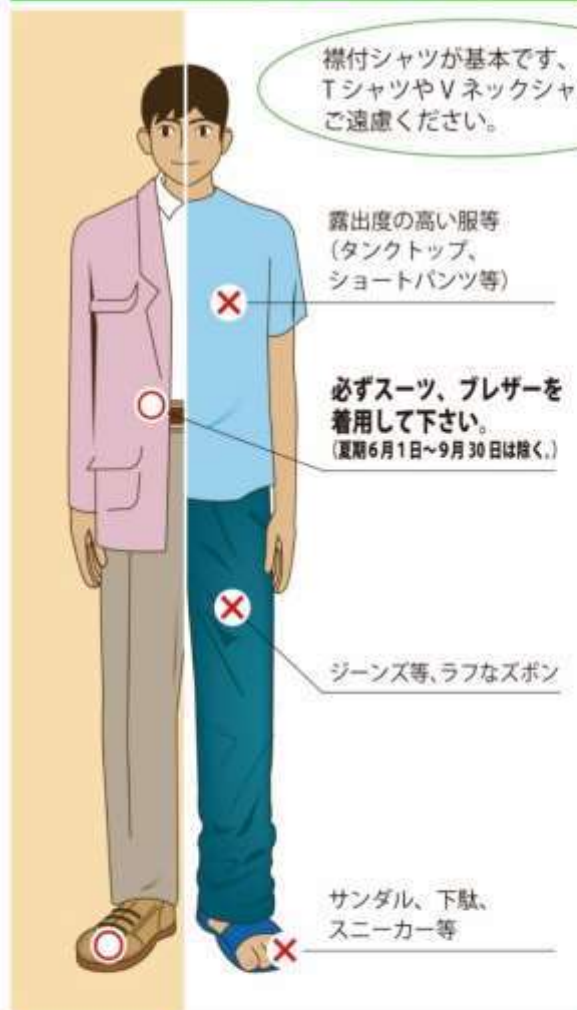
入力者

# ドレスコード

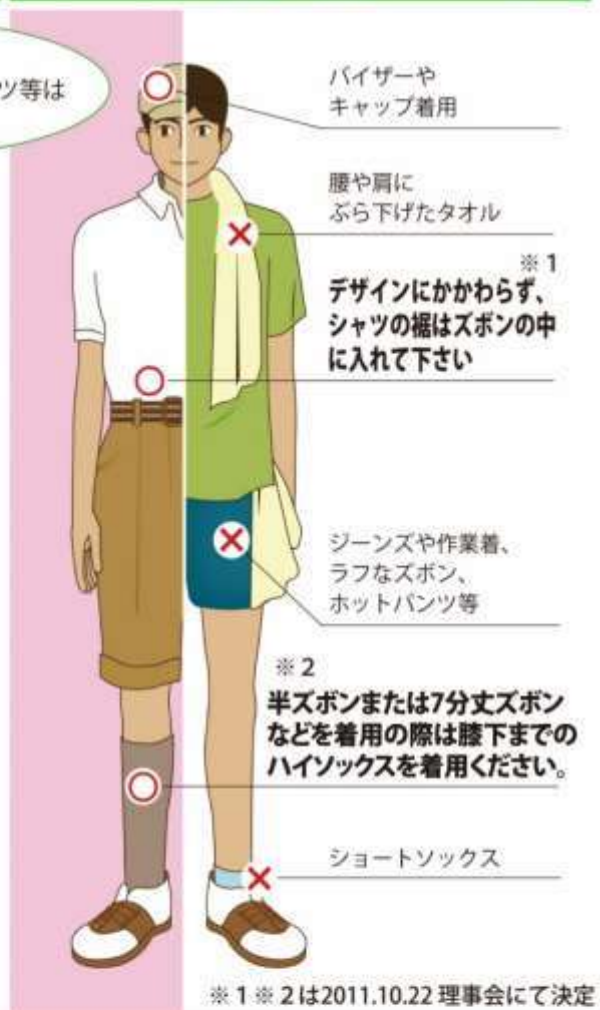
ご来場から退場時までの服装について

エチケット委員会より、服装基準についてご案内申し上げます。

## 来場・退場時



## プレー時



※ハイソックス、ポロシャツ等は当倶楽部プロショップにて販売しております。

上記規定に反する行為があった場合、入場または、プレーをお断りする場合がございます



ベルフラワーカントリー倶楽部  
エチケット委員会

## コンペ賞品 申込書

◆ 太枠の中をご記入の上、FAXにてご連絡下さい。

記入日：      年      月      日

開催日	20      年      月      日 (      )	スタート時間	時      分～
コンペ名	様	人数	名
代表者	様	会社名	
TEL		FAX	
ご予算 総額	円      ※別途消費税が発生します		
ご希望内容	食品 ・ 家庭用品 ・ ゴルフ用品 ・ その他【      】		

順位	品名	単価	数量	金額
優勝			0	
準優勝			0	
3位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
位			0	
BB賞			0	
参加賞			0	
BG賞			0	
DC賞			0	
NP賞			0	
合 計			0	

受付	/
----	---