

鬼怒川カントリークラブ・バスパック申込書

※印部分をご記入ください

※ 期 日	平成	年	月	日	曜日
※ コ ン ペ 名					会
幹 事 様 名					様
※ 連 絡 先	TEL _____		携帯		
	FAX _____				

※ 人 数 (組 数)	名	組	セルフ・キャディ
ス タ ー ト	コース	時	分～
プ レ ー 料 金	お一人様/	円	○乗用カート・セルフ、昼食付 ○バス代金・バス高速代込
パ ー テ ィ	お一人様/	円	
お 弁 当	お一人様/	円	
※ 集 計 方 法			

※	集 合 場 所	住所
		地図があれば添付してください。
	出 発 時 間	時 分
		○配車は15分前に致します。
	バ ス 会 社	住所

○バスドライバーの昼食はゴルフ場がサービス致します。

○ドライバーの携帯番号は前日にお知らせいたします。

鬼怒川カントリークラブ

〒321-2523

栃木県日光市高德62

TEL 0288-21-8111

FAX 0288-21-8116