

復興支援チャリティー第25回 明文堂オープンゴルフ 申込用紙

下記、項目に御記入いただき、8月25日（月）までにFAXをいただけますと幸いです。

申込先FAX 0765-88-2661ご参加ご欠席

日時 平成26年9月15日(月・祝) 7時31分スタート

場所 呉羽カントリークラブ

お申込者（代表者）会社名

お申込者（代表者）ご住所

お申込者（代表者）名

TEL

会社名		お役職名	
ふりがな お名前		H C	
生年月日	T. S. 年 月 日生	表彰式	ご参加 不参加
ご住所			

会社名		お役職名	
ふりがな お名前		H C	
生年月日	T. S. 年 月 日生	表彰式	ご参加 不参加
ご住所			

会社名		お役職名	
ふりがな お名前		H C	
生年月日	T. S. 年 月 日生	表彰式	ご参加 不参加
ご住所			

会社名		お役職名	
ふりがな お名前		H C	
生年月日	T. S. 年 月 日生	表彰式	ご参加 不参加
ご住所			

※チームでご参加の方はチーム名をご記入ください。

チーム名 ()

- *お一人様でのご参加も大歓迎です。
- *組合せ表はお申込代表者の方に、お送りいたします。
- *この情報は弊社ゴルフカップ以外には使用いたしません。

—お問い合わせ先—

・株式会社明文堂プランナー

TEL 0765-88-2660

担当 宮崎(みやざき)まで

・呉羽カントリークラブ

TEL 076-434-2100