

第19回マイノリティコレクションコンペお申込書

2017/04/05 SPRING COMPE

※お申込受付完了のご連絡は**代表者様へ3営業日以内に**、スタート表は**開催3日前までに**
ご指定のご連絡方法にて連絡をさせていただきます。

(連絡がない場合はお手数をおかけ致しますが下記電話番号までご一報ください。)

※キャディ付き・セルフについて**ご記入がない場合はどちらでも可**とさせていただきます。

※その他ご要望がございましたら下記の備考欄へご記入をお願いいたします。

尚、ご要望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。

※3名様以下でお申込みの場合は、他の方と同組になる場合がございます。ご了承ください。

代表者様

フリガナ

氏名:

住所:〒

TEL:

FAX:

同伴プレーヤー様

フリガナ

氏名:

フリガナ

氏名:

フリガナ

氏名:

ご連絡方法

FAX・TEL・郵送よりお選びください。

ご指定が無い場合は、代表者様へFAXにて送らせて頂きます。

FAX

TEL

郵送

※ キャディ付き セルフ

その他ご要望等ございましたら下記ご要望欄へご記入ください。

※スタート時間帯はご要望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。

ご要望欄

弊社記入欄

受付返信

スタート表FAX

このお申込み書にご記入の上、FAXにてお申込みください。お問い合わせはこちら TEL:075-711-1318

Minority Collection 京都店

FAX.075-711-1358