2024年 1 0 月 2 日 開催 中部インタークラブ岐阜地区予選 お食事予約申込書

朝食および昼食をご希望のクラブの方はご予約をお願いいたします。

クラブ名		
担当者名		
朝食	名_	6:00オープン 9:30クローズ
昼食	名	11:00オープン

- ・申込み人数は選手及び関係者を含めた人数をご記入ください。
- ・朝食・昼食券は当日の朝、代表の方にまとめてお渡しいたします。
- ・ご予約人数をオーバーした分は、クラブ名のサインにて追加を承ります。
- ・各クラブ6席の指定席をご用意いたしますので、交代でのご利用をお願いいたします。
- · 朝食 · 昼食ともにバイキング形式でのご用意となります。

誠に恐れ入りますが9月15日(日)までにFAXにてご回答いただきますようお願い申しあげます。

レイクグリーンゴルフ倶楽部 FAX 0574-67-5550