彦根カントリー倶楽部ゴルフ宿泊プラン申込書

申込日　　　　年　　　月　　　　日

お名前　　　　　　　　　　　様　電話番号

ご住所　〒

ご宿泊希望日　　　　年　　月　　日　　曜日より　　　泊

プレイ希望日　　　　年　　月　　日　　曜日

スタート希望時間

ご宿泊人数　　　　　　人　　プレイ人数　　　　　　人

ご来訪方法　　お車（乗り合せ・各自）　　電車

希望プラン　ご希望に〇印をお付けください。

和の膳　　　華の膳　　　その他（　　　　　　　　　）

参加者名・組み合わせ

１組目　①　　　　　　　　様　　　２組目①　　　　　　　　様

　　　　②　　　　　　　　様 　　　②　　　　　　　　様

　　　　③　　　　　　　　様　　　　　　③　　　　　　　　様

　　　　④　　　　　　　　様　　　　　　④　　　　　　　　様

申し込み先FAX　0749‐26‐2936　　びわ湖畔味覚の宿双葉荘

受信後ゴルフ場等の空き状況確認の上折り返しお電話を３日以内にいたします。