



【 Fax. 0295-53-1163 】

那珂カントリー倶楽部
バスパック予約申込書

お申込日

| | |
|------------------|-------------------------------|
| 日 程 | 平成 年 月 日 () |
| 団 体 名 (コンペ名称) | |
| 幹 事 様 (代 表 者) | ご氏名: |
| | (電話番号) |
| | (携帯電話) ※必ずご記入ください |
| ご参加人数 | 組 名 様 |
| スタート時間 | 時 分 スタート |
| スタートコース | ※○印をつけてください 東コース 中コース 西コース |
| 配車場所 (バス乗車場所) | 住所: |
| 出発時間 | 時 分 現地発 |
| サロンタイプ | ※○印をつけてください 希望する 希望しない |
| 車中弁当 | ※○印をつけてください 要 不要 ご予算(円) |
| オードブル | ※○印をつけてください 要 不要 ご予算(円) |

| |
|--------|
| その他ご要望 |
|--------|

| |
|-------|
| コース回答 |
|-------|