

# 海浜ロジック ご予約申込書

お申込み用紙をコピーして、メールまたはFAXにてお送りください。

FAX 017-759-2212

お名前	フリガナ	様
	漢字	様
	(団体名)	様
郵便番号	〒	
ご住所		
電話番号		
FAX		

※団体名(コンペ名)がある場合ご記入ください。

ご到着日	年 月 日
予定ご到着時間	時頃到着予定
出発日	年 月 日
ご利用人数	名様
プラン名	

※ご宿泊日をご記入ください。

※ご宿泊当日のご到着予定時間をご記入ください。

※ご利用最終日をご記入ください。

※ご宿泊される方の人数をお書きください。

※ご希望のプラン名をご記入ください。

ルームタイプ	ご希望のルームタイプに <input checked="" type="checkbox"/> でお選びください	
	<input type="checkbox"/> スタンダード	<input type="checkbox"/> プレミア

※プレミアムルームは満室等によりお取り出来ない場合はご了承ください。

ゴルフ&宿泊	2名様利用	室
	3・4名様利用	室
宿泊のみ	2名様利用	室
	3・4名様利用	室

ゴルフ	ご希望のプレースタイルをお選びください	
	セルフ乗用カート	
	キャディ付き 歩き	
	キャディ付き 乗用カート	
	ご希望スタート時間	時頃

※乗用カートは台数に限りがある為お取できない場合がございます。

## 夕食

基本は1泊夕・朝食付となりますが、夕食不要の場合はをしてください

夕食不要	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------

その他	ご要望等ございましたらお書きください。