

コンペ会食申込書

申込日 平成 年 月 日

プレー日	: 年 月 日 ()	コンペ名	:
スタート時間	: 時 分	幹事様名	:
人員	: 組 名	会員名	:
連絡先	住所		

TEL () -

ご希望の料理に○印をご記入下さい。

美浜プラン¥2,000 : 美浜御膳(松花堂弁当) 美浜コース(オードブル)

野間プラン¥3,000 : 野間御膳(松花堂弁当) 野間洋食コース

灯台プラン¥4,000 : 灯台和食コース 灯台洋食コース

連絡事項

新南愛知カントリークラブ美浜コース レストラン TEL 0569-87-3211
FAX 0569-87-3705