

FAX.0460-84-7003

箱根湖畔ゴルフコース

友の会事務局 行

# 〈箱根湖畔ゴルフコース友の会〉

## 入会申込書

箱根湖畔ゴルフコース友の会に入会致したく、規約承認のうえ、下記の通り申し込みます。

フリガナ		生 年 月 日	T S H	年 月 日	
お 名 前		性 別	男 ・ 女		
継続入会 ・ 新規入会		※新規入会の場合は紹介者名をご記入ください。			様
住 所	〒				
携 帯 電 話	T E L		( )		
	F A X		( )		
e-mail					

勤 務 先 名					
部 署 名					
勤 務 先 住 所	〒		役 職 名		
T E L	( )		F A X	( )	

各種ご案内等の郵便物の送付先は？	○印をおつけください。	自宅 ・ 勤務先
------------------	-------------	----------

- 1) ゴルフ場利用税免税対象(70歳以上)の方は、運転免許証・保険証等、生年月日が確認できる証明書のコピーを添付して下さい。  
2) 記載されたデータは、通信事務・営業サービス通知として使用致しますが、その他には一切使用致しません。

以下 事務局記入欄

受付日	年 月 日	入金日	年 月 日	入会日	年 月 日
-----	-------	-----	-------	-----	-------