



【 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
