

기념라운드 신청서

수 신 : (주)창원컨트리클럽

참 조 : 예약 담당자

신 청 인 명			
회 원 번 호			
신 청 사 유			
경기 희망 일시	월 일(요일)	티오프 시간	시 분부터 시 분까지
동 반 경 기 자			

※ 유의사항

1. 사유발생일로부터 1개월 이내 원하시는 일자에 한해서 1회 1팀 예약가능하며 주중은 15일전까지, 주말은 전전주 수요일 예약받기전 까지 제출해 주시기 바랍니다.
2. 예약자 본인은 반드시 입장하셔야 하며 본인 미입장시 신청팀 입장이 불가하고 예약실명제 위반으로 캔슬료 청구됩니다.

20 년 월 일

신 청 인 : 주주회원 성명 :
연 락 처 :

FAX : 055)288-4331