

平成29年 開場40周年記念ゴルフ大会申込書

受付番号	
------	--

開催日 8月 20日 (日)

		平成29年	月	日	申込
(ふりがな)		年	月	日	生
氏 名		( 歳 )			
自 宅 住 所	TEL - -				
会 社 名					
勤 務 先 住 所	TEL				
HDCP		組合せの参考にさせていただきます			
備 考					

(キリリ線)

受付番号	
------	--

領 収 書

様

平成29年 月 日

金 円也

領 収 印
-------

但し、開場40周年記念ゴルフ大会参加費として

※キャンセルの場合は、必ずこの領収書を持参して下さい。

株式会社 滝川振興公社  
滝川市民ゴルフ場  
滝川市泉町1丁目21-12  
TEL 24-2761