

お申込日 平成 年 月 日



下記にご記入の上、このまま 03 - 3575 - 4146 にFAXして下さい。



視察プレーを申し込みたい

視察プレー料金平日 ￥ 10,000
(食事別)土日祝 ￥ 15,000-

希望プレー日時		平成 年 月 日 ()	スタート希望	時頃
ご本人	お名前	フリガナ _____	自宅番号	- -
			携帯番号	- -
	ご住所	フリガナ _____ 〒 _____		
他のプレイヤー	お名前	フリガナ _____	自宅番号	- -
			携帯番号	- -
	ご住所	フリガナ _____ 〒 _____		
	お名前	フリガナ _____	自宅番号	- -
			携帯番号	- -
	ご住所	フリガナ _____ 〒 _____		
	お名前	フリガナ _____	自宅番号	- -
		携帯番号	- -	
ご住所	フリガナ _____ 〒 _____			



ご入会を検討している

- 説明してほしい 資料請求する

お名前	生年月日
_____	T・S・H . _____
ご住所	_____
連絡先(会社・自宅)	_____
FAX(会社・自宅)	_____
以下の当てはまる項目に、チェックをつけて下さい。	
住まいから近いので興味がある	
リゾートコースを探していた	
会員を大事にしているコースと聞いた	
友人がメンバーになっている	

[総成CC募集のお問い合わせは]
TEL: 03 - 3572 - 8540
担当: 営業部 浦川ゆき子



〒104-0061 東京都中央区銀座5-9-1
銀座コティビル3階