

**コンペ会食申込書**  
(ファックスでお申込みください)

会食メニューをご覧の上、1週間前までにご連絡ください。  
 5日前以降の場合は、予めレストランにご連絡の上お申し込みください。  
 内容・ご予算などにつきましては下記レストラン直通電話にて承ります。  
 お気軽にご相談ください。  
 お申し込み後に数量などの変更がございましたらご連絡ください。  
 お飲み物につきましては別料金とさせていただきます。  
 お飲み物は当日にご注文ください。

<b>プレー日</b>	年	月	日	曜日
<b>スタート時間</b>	時	分		
<b>コンペ会名</b>				会様
<b>コンペ参加者</b>	人数	名(		組)
<b>代表会員ご氏名</b>				様
<b>幹事様ご氏名</b>				様
<b>ご連絡先</b>	T e l			
<b>当日朝のご連絡先</b>	T e l			

NO	品名	単価	数量	金額	

**予算額合計 ￥**

(円)税込金額

**ご連絡欄**


**サンロイヤルゴルフクラブレストラン**

TEL 0795(44)1945 FAX 0795(44)1944