

参加申込書 FAX 028-633-3666

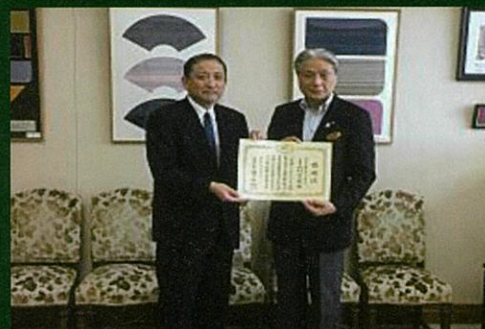
ご記入いただいた個人情報は、当社にて厳重に管理し、お客様へのサービス向上の目的以外では使用いたしません。また、ご本人の同意がない限り、第三者には提供いたしません。

代表者様

平成 年 月 日

(1)	ふりがな		ご住所	〒
	ご芳名			
キャディ 有・無	ふりがな		電話番号	
	御社名			
	メール アドレス		FAX	
(2)	ふりがな		ご住所	〒
	ご芳名			
	ふりがな		電話番号	
(3)	ふりがな		ご住所	〒
	ご芳名			
	ふりがな		電話番号	
(4)	ふりがな		ご住所	〒
	ご芳名			
	ふりがな		電話番号	

第1回のチャリティーコンペの様子



参加費の一部は募金させていただきます。