

ホテルドッチ ゴルフパックお申込みフォーム

この度は、当ホテルのゴルフパックにお申込みいただき、誠にありがとうございます
 下記のフォームにてご記入のうえ、FAXにてご返信くださいませ。
 内容を確認させていただき、当ホテルよりご連絡差し上げさせていただきます。

☆ご宿泊者様情報

FAX番号 089 - 968 - 1379

ご宿泊希望日	20××年△△月〇〇日 ~ 20××年△△月〇〇日(● 泊 ● 日)		
フリガナ	エヒメ ゴルタ		
氏名	愛媛 ゴル太 様		
ご住所	愛媛県〇〇市××町●●-●●		
携帯電話	090	-	〇〇〇〇 - ××××
ご希望部屋数	7	部屋	ご宿泊人数 7 名様
ご希望部屋タイプ	シングル	7部屋	ツイン 0部屋
	セミダブル	0部屋	ダブル 0部屋
ご利用交通機関	自家用車 2台(一台目車種: () 二台目車種: ()) レンタカー・タクシー・バス・その他		

※ 当ホテルの駐車場は、先着順となっておりますので、駐車場のご予約は承り兼ねます。

☆ゴルフプレー情報

ご希望プレー日	20××年 △△月 〇〇日 ● 曜日			
ご希望ゴルフ場	() カントリークラブ			
ご希望スタート時間帯	8 : 00 から 9 : 00 までの時間帯を希望			
ご利用者人数・組数	合計	2	組	7 名
ご利用者全員氏名	1組目	()	()	()
	2組目	()	()	()
	3組目			
	4組目			

ご希望プレー日	20××年 △△月 〇〇日 ● 曜日			
ご希望ゴルフ場	() ゴルフクラブ			
ご希望スタート時間帯	9 : 00 から 9 : 30 までの時間帯を希望			
ご利用者人数・組数	合計	2	組	7 名
ご利用者全員氏名	1組目	()	()	()
	2組目	()	()	()
	3組目			
	4組目			

※ 赤字・赤枠内を記入のうえ、送信くださいませ。