

お申し込みはお電話またはFAXにて受け付けております

お申込方法

お申し込みは真名カントリークラブへ直接電話、または下記の申込用紙に必要事項をご記入の上FAXにてお申し込みください。

お電話にてお申し込み (真名コース ゲーリープレーヤーコース共通)

TEL. 0475 (24) 5215

FAXにてお申し込み (真名コース ゲーリープレーヤーコース共通)

FAX. 0475 (24) 5216

お申込期限

各運行日の10日前までにお申し込みください(運行決定時は前日まで受付)

※タクバスの最小催行人数は10名様とさせていただきます
定員に達しない場合、運行を中止する場合がございますので、予めご了承ください



注意事項

- ※集合場所、日にち、時間、料金はコンパ担当迄ご相談下さい。
- ※タクバスに利用するバスについては当日のお申込人数、バスの手配状況により予告無く変更になる場合がございますので、予めご了承ください。
- ※配車停車場は原則1ヶ所となります。(休憩を除く)
- ※シーサイドゴルフ木更津フロントに駐車許可の申請をお願いします。
- ※タクバスご利用に際し、ゴルフ練習場にお車を停める場合の盗難や破損等、一切の責任を負いかねますので予めご了承ください。
- ※タクバスご利用時は禁煙とさせていただきます。
- ※その他詳細につきましては、お申し込み後にお手元に届きます「ご予約確認書」をご確認ください。
- ※ご予約時にスタート時間をご確認ください。
- ※リソルホールディングス株主様ご優待券のご利用が可能です。

お土産に真名特製クッキーシュークリーム注文承ります。
2個入り 540円 ・ 4個入り 1,080円 ・ 6個入り 1,620円

(例) 運行スケジュール

真名カントリークラブ

行き	7:30出発	シーサイドゴルフ木更津又は、ご指定の集合場所 発
	9:00頃	真名カントリークラブ 着
1Rプレー		
帰り	16:30頃	真名カントリークラブ 発
	18:00頃	シーサイドゴルフ木更津又は、ご指定の集合場所 着

「タクバス」予約申込書

FAXでのお申し込みの場合、下記必要事項をご記入の上、真名カントリークラブへお送りください
後ほどクラブより、スタート時間についてのお問い合わせをさせていただきます

ご予約者様情報

フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱
フリガナ 氏名	ご住所 〒 -	お電話番号 - -	クッキーシュークリーム注文 <input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り <input type="checkbox"/> 6個入り × 箱

シーサイドゴルフ木更津：担当 半澤