

植草貞夫 ふれあいコンペ

代表者 氏名	電話番号・FAX
	TEL
	FAX
代表者住所 〒_____	

同伴者氏名	
(2)	様
(3)	様
(4)	様

希望者のみ○をして下さい。

キャディーの希望	する
----------	----

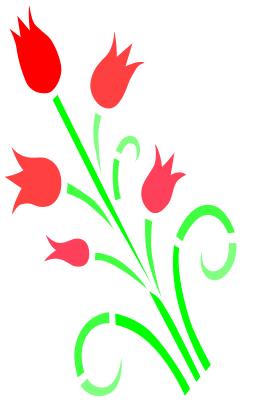
※希望される方は別途お一人につき ￥3,150 を頂戴いたします。

※キャディーの人数に限りがありますのでお早めにお知らせ下さい。

◆4月17日(火)までに郵送またはFAXにてお知らせください

◆スタート時間・組み合わせ等は、4月20日頃発送予定

代表者の方に郵送 又は FAX にてお知らせ致します。



植草貞夫事務所 担当:酒井 連子

〒662-0916 西宮市戸田町2-8 エレガンス西宮601号

TEL 0798-22-0722 ／ FAX 0798-22-0723