

# ローズランドカントリークラブ メンバープレー券申込書

**FAX 送信先：0195-62-6115**

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

お名前	フリガナ
ご住所	(〒 - )
TEL番号	自宅 携帯
お申込み内容 (税込)	15,000円 (2,500円×6枚セット) × セット
	合計金額 ¥
お支払方法	現金 / お振込 / その他 ( )

ご予約・お問い合わせは



ローズランドカントリークラブ

〒028-4421 岩手町大字一方井1-120-1  
TEL(0195)62-6111 FAX(0195)62-6115