

ゲスト来場者カード・利用税非課税利用申請書

太枠内をご記入お願い致します。

清算No. _____

フリガナ			
氏名			
生年月日	S H	年 月 日	(満 歳)
電話番号	()		
住所	〒		
特務 別者 徴収 確認 義欄	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳
		<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()
	非課税区分	<input type="checkbox"/> 18歳未満	<input type="checkbox"/> 70歳以上 <input type="checkbox"/> 障がい者
<input type="checkbox"/> クラブ利用約款を遵守し、暴力団等の反社会勢力ではなく、またそれらの者を同伴していません。			

※ このカードに記載されたお客様の個人情報をもとにお客様サービスに関するご案や、ゴルフ場利用税の申請及びその他必要なお問い合わせについてご連絡を差し上げる場合がございます。またそれ以外の目的には使用いたしません。