

PGMヘリチャータープラン申込書

この度はPGMヘリチャータープランをご利用いただきまして誠に有難うございます。

お申込にあたり、「契約書面」をお読みいただき、記入欄にもれなくご記入の上ご返送願えればと存じます。

尚、申込書をご提出いただかないことにより生じたトラブルにつきましては、弊社は責任を負いかねる場合がございますのでご注意ください。

お支払は、請求書にて金額をご確認の上、期日までに指定口座へ銀行振込にてお願いいたします。（お振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。）

お客様のご都合で旅行を取消しされる場合は、利用日（プレー日）の10日前までに下記連絡先までご連絡下さい。

これ以降につきましては、変更及びお取消しの際手数料が発生いたします。内容につきましては契約書面にてご確認ください。

----- 切り取り線 -----

旅行申込書

別紙、取引条件説明書面記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

		ご記入日		年 月 日	
利用日		利用ゴルフ場名			
ふりがな		性 別	生年月日		
氏 名 (自 署)	様	男・女	年 月 日		
ふりがな					
現住所	電話 ()				
E-mail	郵便物送付先		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		
職業	<input type="checkbox"/> 会社役員・団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> その他				
勤務先名	勤務先への電話連絡		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
勤務先住所	電話 () FAX ()				
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号		
同 伴 者	1	ふりがな	性別	生年月日	住 所
		様	男・女	年 月 日	電話番号 ()
	2	ふりがな	性別	生年月日	住 所
		様	男・女	年 月 日	電話番号 ()
3	ふりがな	性別	生年月日	住 所	
	様	男・女	年 月 日	電話番号 ()	
4	ふりがな	性別	生年月日	住 所	
	様	男・女	年 月 日	電話番号 ()	
東京ヘリポート駐車場予約(2台まで)		必要(台) ・ 不要		ヘリに積み込むゴルフバッグの数(2本まで) 本	
《 希望オプション 》					

※ヘリ利用の際に総重量計測の為、搭乗される方で体重が男性77kg以上女性66kg以上の方がいらっしゃる場合、予めご連絡下さい。

お客様の個人情報の取扱について

当社は記載された個人情報について、お客様との間の連絡の為に使用させて頂く他、旅行手配等の為に必要な範囲で使用させていただきます。また当社ゴルフ場、旅行商品の案内等をお届けする為にお客様の個人情報を使用させていただくことがあります。



パシフィックゴルフマネージメント株式会社

PGM 東京都台東区東上野一丁目14番7号 アイエムタワー

TEL:03-4413-8866 FAX:03-3837-2635

担当: 吉村 賢也

agent@pacificgolf.co.jp