

お客様カード

(兼ゴルフ場利用税非課税利用申出書)

お客様No.	プレー日付	年	月	日
	スタート時間 OUT・IN	時	分	
フリガナ				
ご氏名				様
ご住所 〒 - (再来場のお客様はご記入不要です)				
TEL () -				
E-mail @				
ご紹介者・コンペ名				様

 Sodegaura Country Club

チェックをお願いします。

■いただいた個人情報により当コースからのイベント情報のご案内等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。

了承する 了承しない

■私は暴力団員または暴力団関係者ではありません。

はい いいえ

◎下記の非課税要件に該当する事を申し出ます。

ゴルフ場利用税非課税対象者	
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
非課税要件	証明書類
<input type="checkbox"/> 18歳未満 <input type="checkbox"/> 70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()

お客様カード

(兼ゴルフ場利用税非課税利用申出書)

お客様No.	プレー日付	年	月	日
	スタート時間 OUT・IN	時	分	
フリガナ				
ご氏名				様
ご住所 〒 - (再来場のお客様はご記入不要です)				
TEL () -				
E-mail @				
ご紹介者・コンペ名				様

 Sodegaura Country Club

チェックをお願いします。

■いただいた個人情報により当コースからのイベント情報のご案内等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。

了承する 了承しない

■私は暴力団員または暴力団関係者ではありません。

はい いいえ

◎下記の非課税要件に該当する事を申し出ます。

ゴルフ場利用税非課税対象者	
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
非課税要件	証明書類
<input type="checkbox"/> 18歳未満 <input type="checkbox"/> 70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()