

平成 年 月 日

『有馬フレンズ・パス』購入申込書

新有馬開発株式会社
有馬カンツリー倶楽部 御中

フリガナ
申込者 氏 名 印
生年月日 年 月 日生(満 歳)

今般 貴倶楽部の趣旨に賛同し、諸規定承認のうえ購入を申し込みます。

住 所	〒.....	TEL ()
		携帯 ()
	メールアドレス @	FAX ()
勤 務 先		業 種
勤務先所在地	〒.....	写真2枚(カラー) 1枚は貼り付け 1枚は添付下さい。
	TEL () FAX ()	
紹介会員 ()	氏名 印	続柄
	承認年月日 平成 年 月 日	