

※プリントしてFAX送信してください

平成 年 月 日

クオリティジャパン株式会社
クオリティゴルフ 行
TEL03-3341-0831・FAX03-3341-4415

『ゴルフ会員権評価証明書』発行依頼書

コース名	種別	預託金額面	口数	備考

ふりがな		ふりがな	
ご法人名		ご担当者名	
ご住所		部署	
		役職	
TEL		FAX	
E-mail			
相談内容			

FAXにてご送信ください。担当者よりご連絡させていただきます。

FAX 03-3341-4415

ご希望の連絡方法 FAX メール 電話