

**【貸出し試打クラブ 申込み用紙】**

お客様氏名
フリガナ

お申込日： 年 月 日

この度は弊社試打クラブのご利用ありがとうございます。  
太枠の中をご記入の上、FAXをお送り下さい。

お届け先ご住所	ご連絡先電話番号
(〒 - )	( )
TEL ( )	*日中にご連絡可能な番号をご記入ください
FAX ( )	*ご希望の連絡時間帯：ある ・ ない
E-mail @	(AM9:30~PM5:30) AM : ~ : PM : ~ :

お貸出しご希望クラブ (2本まで)				
	品名	ロフト・番手	シャフト FLEX	備考
1				
2				

ご希望の試打クラブが貸出中の場合は弊社担当者より御連絡いたします。

ご使用予定日	メーカー返答欄
ある ・ ない 月 日 ( )	月 日 お届け予定 月 日 ご返却 (弊社着) 予定
*ご希望に添えない場合がございます	(北海道, 山口県, 九州, 沖縄県は発送～翌々日の到着となります)

試打クラブ発送時のご連絡 (電話にてご連絡いたします)	必要 ・ 不要
-----------------------------	---------

※お申込後、担当者より連絡を差し上げます。その後改めてFAXをお送り致します (FAXが不要な場合はお知らせ下さい)  
※お申込FAX受信後、必ず連絡を取ってからの発送となります (連絡が取れない場合、発送が遅れる事がございます)

通信欄

身分証明書貼付欄

身分証明書 免許証・保険証等の貼付をお願い致します。

- ※ 送料は往復お客様負担をお願い致します。
- ※ 長期間返却が滞った場合は商品代金をご請求いたします。
- ※ クラブが破損した場合、修理代金をご請求いたします。
- ※ ご記入頂きました個人情報は連絡、ご本人確認のみ使用致します。
- ※ お貸出期間は、発送、弊社着を含む1週間です。  
延長ご希望の場合は予めご相談ください。
- ※ 天候、その他の事情により到着が遅れる場合がございます。
- ※ ご依頼内容によってはご希望に添えない場合がございます。

内容をご確認のうえ、同意いただける場合は、チェックを入れて下さい

**上記内容に同意します**

<お問合せ先>  
株式会社 ヨシムラゴルフ営業部  
TEL : 078-306-5080  
FAX : 078-306-5041

担当者