

(様式 1)

公益社団法人
日本パークゴルフ協会 様

平成 年 月 日

【申請者】 会員No. _____ (会員番号を記入して下さい。公認コースの認定番号とは異なりますので、ご注意ください。)

〒 □□□□ - □□□□

都 道 市 郡
府 県 区

* 会員登録の名称で申請して下さい。
申請団体名 (会員登録名称) _____ 印
代表者名 _____
電 話 () - FAX () -

公認コース認定申請書

下記のコースを、公益社団法人日本パークゴルフ協会公認コースとして認定くださるよう関係書類を添えて申請します。

なお、認定が承認されたときは、貴協会の定款、パークゴルフ等の商標使用に関する規程、ほか諸規程を遵守することを誓約します。

申請の種類	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新 (認定番号 号)	<input type="checkbox"/> 増設 (認定番号 号)	
フリガナ				
コース名				
コース住所	〒 □□□□ - □□□□ 都 道 市 郡 府 県 区			
コース概略	ホール数 H	打数 打	距離 m	
	コース開設年月日	年 月 日	コース有効面積 m ²	
	開設期間	通年・ 月～ 月	PG場面積 m ²	
指導者	<input type="checkbox"/> 指導員 No. 氏名: _____ <input type="checkbox"/> アドバイザ No. 氏名: _____	<input type="checkbox"/> 指導員 No. 氏名: _____ <input type="checkbox"/> アドバイザ No. 氏名: _____	●コース… <input type="checkbox"/> 有料(/1R・1日) <input type="checkbox"/> 無料 ●用具… <input type="checkbox"/> 有料() <input type="checkbox"/> 無料	
コース管理担当部署	(担当者名) _____ 連絡先 (TEL) _____ (FAX) _____			
コースの問い合わせ先	(担当者名) _____ 連絡先 (TEL) _____			
事務取扱者 * 今後の事務連絡先(書類送付先)になります。	担当部署等		フリガナ 担当者名	
	〒 - 住所:			
	電 話 () -		FAX () -	
	E-mail :			

日本協会記入欄	受付日	得意先コード	登録番号 No.
	受付印	申請者の区分 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 協会 <input type="checkbox"/> 個人	

* コースの所有者が申請者と異なる場合に記入のこと。

コース所有者	所有者名	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 自治体 フリガナ _____ (*該当するものに印をしてください。) 所有者名 _____	
	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都 道 市 郡 府 県 区	
	担当部署等	☎ () - FAX () - e-mail : _____	
※自治体よりコースの管理・運営を委託されている申請者は、委託されている趣旨が確認できる書面を添えて提出のこと。 <input type="checkbox"/> 添付書類：契約書 又は、定款 その他 ()			

【添付書類】は次のとおりです

<input type="checkbox"/> ・☎ 面…S=1:500	<input type="checkbox"/> ・全コースの写真	<input type="checkbox"/> ・スコアカード
<input type="checkbox"/> ・パンフレット等	<input type="checkbox"/> ・その他 ()	

* 申請団体名と請求先(請求者名)が異なる場合、下記に請求先を記入のこと。

請求先 (請求者名)	フリガナ _____		
請求書 送付先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都 道 市 郡 府 県 区		
電 話 ()	-	F A X ()	-
※請求書は認定が承認された後、認定書等の書類と一緒に事務取扱者へ送付します。			

【備考欄】