

(様式 1)

公益社団法人
日本パークゴルフ協会 様

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。)

申請者(団体)名
(会員名称) _____

代表者名 _____ 印

公認コース認定申請書

下記のパークゴルフ場を、公益社団法人日本パークゴルフ協会の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 *申請毎に1枚 | <input type="checkbox"/> 新規 (開設年月日 年 月 日) | <input type="checkbox"/> 更新 (認定 番号 号) | <input type="checkbox"/> 増設 (認定 番号 号) | | |
| フリガナ | | | | | |
| パークゴルフ場 名 称 | | | | | |
| 住 所 | 〒 _____ 都 道 市 郡 府 県 区 | | | | |
| パークゴルフ場概略 | ホール数 H | 打数 打 | 距離 m | コース有効面積 m ² | PG場面積 m ² |
| | 使用料金 体 制 | ●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 | | | |
| | 開設期間 | 通年・ 月～ 月 | 利用状況 | 年 月～ 月、 | 延人数： 人 |
| 管理 担当 | 部署名等： | | | | 電話 () - |
| | (フリガナ) 担当者名： | | | | FAX () - E-mail: |
| 問 合 せ 先 | 部署名等： | | | | 電話 () - |
| | (フリガナ) 担当者名： | | | | FAX () - E-mail: |
| 事 務 取 扱 者 | 部署名等： | | | | 電話 () - |
| | (フリガナ) 担当者名： | | | | FAX () - E-mail: |
| 住所： 〒 _____ | | | | | |

| | | | |
|---------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 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 府 県 市 郡 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

・☎ 面…S=1:500 ・全コースの写真 ・スコアカード
 ・パンフレット等 ・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 府 県 市 郡 区 | | |
| 電話 | () - | FAX | () - |
| ※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】