

令和 年 月 日

クラブ破損証明書

様

住所

電話

記

当倶楽部において、下記事項は確かに相違ないことが判明致しましたのでここに証明致します。

発生日時 令和 年 月 日 (午前・午後) 時 分頃

コース (OUT・IN・練習場) 番ホール 第 打目

被害物件 (シャフト・ヘッド) (割れ・折れ・破損)

状況

確認者氏名

ペニンシュラオーナーズゴルフクラブ

長崎県長崎市琴海尾戸町 1740

総支配人 寿々木 孝嗣

印

※印なきものは無効