

# Golf & Leisure International, Inc.

652 Larchmont Street, Simi Valle, CA. 93065  
Phone:(805)955-0020 E-Mail: info@golfleisure.com

I, \_\_\_\_\_ (Print Name ・ お名前) hereby authorize Golf & Leisure International, Inc. to charges/deposit and required estimated payment in full to the following credit card;

I also understand that if the actual total amount of the invoice exceeds the total prior amount paid to Golf & Leisure, the remaining balance will also be applied to the credit card.

私はゴルフ&レジャーに対し以下のクレジットカードよりゴルフ&レジャーからの請求金額をチャージすることを承諾します。

また手配以降何らかの未払いが生じた場合もこちらのカードにチャージすることを許可します。

手配内容	期日	_____
Service	ゴルフ場名	_____
	プレイヤーの名前	_____
	人数	_____
	スタート時間 (希望時間)	_____
その他:	_____	

Card Type: \_\_\_ Visa \_\_\_ Mc \_\_\_ Amc \_\_\_ JCB

Name of Card Holder \_\_\_\_\_

カード保持者名 (フルネーム)

Amount (US\$) \_\_\_\_\_

金額

Credit Card # \_\_\_\_\_

(クレジットカード番号)

EXP Date on Card \_\_\_\_\_ (月) \_\_\_\_\_ (年)

(有効期限)

Cvv NO. \_\_\_\_\_

(カードの後ろの3桁または4桁)

Authorized Signature \_\_\_\_\_

(ご署名)

E-mail \_\_\_\_\_

(メールアドレス)

正確にお書きください。こちらに確認書が送られてきます。

Address \_\_\_\_\_

(ご住所)

Phone Number \_\_\_\_\_

(お電話番号)

Fax Number \_\_\_\_\_

(ファックス番号)

HOTEL \_\_\_\_\_

(ご滞在ホテル名)

登録(ご予約)名 \_\_\_\_\_

CHECK IN DATE \_\_\_\_\_

(チェックインする日 )

CHECK OUT DATE \_\_\_\_\_

(チェックアウトする日 )

\*Please provide us a copy of credit card and ID.

ご証明後、054-645-3665またはアメリカ本社1-805-955-9902までファックスにてお送りください。