



**DARTSLIVE
OPEN
2016 CHIBA**

**DARTSLIVE OPEN 2016 CHIBA
11月6日(日)ダブルス参加申込書**

【店舗情報】全ての欄にご記入下さい。

店舗名:	
店舗住所: 〒	
電話番号:	店舗担当者名:
ディーラー名:	ディーラー担当者名:

6日レンジ別 ダブルス

	プレイヤー名 (カタカナで記入)	Rt. (小数点第2位)	合計Rt. (小数点第2位)	FAX 送信日
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				

※各プレイヤーのRt.は店舗責任者が管理、記入頂きますようお願い致します。

※追加エントリーの際、エントリーの重複が無いよう必ずFAX送信日をご記入下さい。

※16歳未満の方は必ず保護者同伴の上ご参加下さい。

※エントリー期間内であっても定員に達した時点でエントリーを締め切らせて頂きますので、ご了承ください。

※締切後に請求書を店舗ごとに発行いたします。ご入金を確認出来次第エントリー完了となります。

FAX. 03-6701-2378

受付開始 9月16日(金)15:00~