

DARTSLIVE OPEN 2016 SAITAMA DOUBLES ENTRY SHEET



**DARTSLIVE
OPEN
2016 SAITAMA**

店舗名：	
店舗住所：	
TEL：	大会規約を確認し、下記エントリーを申し込みます。 責任者署名：
ディーラー名：	ディーラー担当者名：

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

※大会規約を必ずご確認ください。申込頂いた段階で大会規約に承諾したものとみなします。
 ※申込頂いても、主催者の判断でエントリーをお断りさせて頂く場合がございますのでご了承下さい。
 ※エントリーされたプレイヤー名はWEBサイトにて公開いたします。
 (エントリーの可否についての個別の連絡は致しません。)
 ※16歳未満の方はエントリー出来ません。

FAX 03-6800-7789

※8月22日月曜 12時より受付開始致します。
 ※受付開始前のFAXは全て無効となります。