

DARTSLIVE OPEN 2016 SAITAMA AUTO-HANDI-TRIOS ENTRY SHEET



**DARTSLIVE
OPEN**
2016 SAITAMA

店舗名：	
店舗住所：	
TEL：	店舗責任者サイン：
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)	Rt. <small>(小数点第二位)</small>	合計 Rt.	FAX 送信日
①	-----			

②	-----			

③	-----			

※大会規約を必ずご確認ください。申込ください。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 12:00 より受付開始致します。
※受付開始前のFAXは全て無効といたします。