



ENTRY FORM DOUBLES

下記 _____ 名をエントリーします。

【店舗情報】

店舗名	
店舗住所	
店舗電話番号	店舗FAX番号
店舗責任者サイン	印

【請求先情報】

エントリーフィー請求先	店舗	・	ディーラー(必ずご確認ください。)	・	その他(下記に情報記入)
請求先名					
請求先住所					

【ディーラー情報】

ディーラー名	ディーラー担当者名
ディーラー電話番号	

【プレイヤー情報】

No.	名前(カタカナで記入してください。)	性別	未成年 チェック	個人Rt.	チームRt.	FAX送信日
1		M / L	<input type="checkbox"/>			
		M / L	<input type="checkbox"/>			
2		M / L	<input type="checkbox"/>			
		M / L	<input type="checkbox"/>			
3		M / L	<input type="checkbox"/>			
		M / L	<input type="checkbox"/>			
4		M / L	<input type="checkbox"/>			
		M / L	<input type="checkbox"/>			
5		M / L	<input type="checkbox"/>			
		M / L	<input type="checkbox"/>			

- ※ 未成年者のエントリーに関しては誓約書が提出されない場合は一切受付致しません。必ず誓約書をセットでFAXお願い致します。
- ※ 各プレイヤーのレーティングを店舗責任者が責任を持って記入し、エントリーを行って下さい。
- ※ シングルスは2015年度PRIDEポイント(関東)のポイント所持者、及びRt.によりエントリー優先枠がございます。
- ※ 変更・キャンセルについては、別紙の専用フォームをご使用ください。
- ※ 締め切り後に請求書を発行させて頂きしますので、請求書に書かれた振込先にてフィーのお振込みをお願いします。
- ※ **本大会は風営法所得の大会となる為、エントリーされる方へ対して年齢を証明できる物を確認の上、丸印を付けて下さい。**
- ※ ご入金の確認出来次第エントリー完了となります。(※必ず店舗単位でお振込み下さい。)

エントリーFAX : 03-6800-7789 平成27年12月14日～平成28年1月9日まで