



**DARTSLIVE
OPEN
2017 CHIBA**

DARTSLIVE OPEN 2017 CHIBA キャンセル/プレイヤー変更フォーム

【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:

4日 シングルス【マスター(M)/オートハンデ(AH)】

	名前	フリガナ	種別		ライブカード Rt.	FAX 送信日
キャンセル			M	AH		

上記のプレイヤーをキャンセルし、さらに別のプレイヤーへ変更がある場合のみ下記に記入

変更あり			M	AH		
------	--	--	---	----	--	--

4日 U-22 ダブルス

	名前	フリガナ	年齢	Rt. (小数点第2位)	合計Rt. (小数点第2位)	FAX 送信日
キャンセル						

上記のチームをキャンセルし、さらに別のプレイヤーに変更がある場合のみ下記に記入

変更あり						
------	--	--	--	--	--	--

5日 レンジ別 ダブルス

	名前	フリガナ	Rt. (小数点第2位)	合計Rt. (小数点第2位)	FAX 送信日
キャンセル					

上記のチームをキャンセルし、さらに別のプレイヤーに変更がある場合のみ下記に記入

変更あり					
------	--	--	--	--	--

※ キャンセル・変更締め切り日以降の申請は無効となりますのでご了承願います。

FAX. 03-6701-2378

キャンセル/変更締め切り日10月22日(日)～23:00