

# DARTSLIVE OPEN TOKYO 2019 DOUBLES ENTRY SHEET



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

※Rt. は小数点以下まで全て記入してください。

※各プレイヤーの Rt. は店舗責任者が責任を持って管理、記入してください。

※16 歳未満の方はエントリー出来ません。

**FAX 03-6800-7789**

※ 3月1日 0:00 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。

※募集期間は 3月25日 までですが、定員数になった場合は締切りとなります。