

DARTSLIVE OPEN 2019 KOBE キャンセル/変更フォーム

下記の通り申請します。

申請日 月 日

【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

【キャンセルの申請】

No	名前	ふりがな	ダーツライブ Rt	チーム合計 Rt	FAX 送信日
1					
2					

【プレイヤー変更の申請】

No	名前	ふりがな	ダーツライブ Rt	チーム合計 Rt	FAX 送信日
変更前					
↓					
変更後					
変更前					
↓					
変更後					

※ エントリー締切日7月8日以降の申請は無効となりますのでご了承ください。

FAX送信先 0774-66-6995 7月8日 9:00 締切