

DARTSLIVE OPEN 2016 KOBE キャンセル/変更フォーム

下記の通り申請します。

キャンセル・変更締め切り

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	フリガナ	01 GAME Rt	STANDARD CRICKET Rt	Rt AVG.	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	フリガナ	01 GAME Rt	STANDARD CRICKET Rt	Rt AVG.	チーム合計 Rt	FAX送信日
変更前							
↓							
変更後							
変更前							
↓							
変更後							

※ キャンセル・変更締め切り日9月5日以降の申請は無効となりますのでご了承願います。

FAX 送信先 0774-66-6995