



**DARTSLIVE
OPEN**
2016 YOKOHAMA

CANCEL or ALTERATION FORM

下記の通り申請します。

_____ 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 03-6800-7789

1月9日23:00締切り