

DARTSLIVE OPEN 2017 TOKYO 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	-----			

※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

※5月15日 10:00 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。