

DARTS LIVE OPEN 2024 GIFU

下記の通り申請します。

[キャンセル・変更締め切り日

2024年12月1日]

店舗名

店舗電話番号

店舗FAX番号

【キャンセルの申請】

| No. | PLAYER1 | PLAYER2 |
|-----|---------|---------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

【プレイヤー変更の申請】

| No. | 名前 | DARTS LIVE CARD ID | PRIDE | GATE |
|-----|----|--------------------|-------|------|
| 変更前 | | | | |

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 変更後 | | | | |
|-----|--|--|--|--|

| No. | 名前 | フリガナ | PRIDE | GATE |
|-----|----|------|-------|------|
| 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ください。

FAX 送信先 058-253-3892