



【 キャンセル・変更締め切り 12月27日 24:00 】

【店舗情報】 必ずすべての欄にご記入願います

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 (捺印のない場合は無効とさせていただきます)	

▼▼▼▼▼ディーラー記入欄▼▼▼▼▼

ご請求はディーラー様にさせていただきます。ご確認のうえご捺印下さい。捺印の無い場合は受理できませんのでご了承ください。

ディーラー名	印	電話番号
--------	---	------

【キャンセルの申請】

No.	プログラム	名前	ふりがな	Rt AVG.	チーム 合計Rt	FAX送信 日
1	店舗対抗 ガロン戦					

【プレイヤー変更の申請】

No.	プログラム	名前	ふりがな	Rt AVG.	チーム 合計Rt	FAX送信 日
変更前	店舗対抗 ガロン戦					



No.	プログラム	名前	ふりがな	Rt AVG.	チーム 合計Rt	FAX送信 日
変更後	店舗対抗 ガロン戦					

※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 03-5956-6006