

前夜祭 ENTRY FORM (トリオス)

下記 _____ チームをエントリーします。

【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 (捺印のない場合は無効とさせていただきます)

【ディーラー情報】

ディーラー名	ディーラー担当者名
ディーラー電話番号	

チーム名	名前	フリガナ	01 GAME Rt	CRICKE T Rt	Rt AVG.	チーム合 計 Rt	どちらかに○	FAX送信日
							店舗代表	
							オープン	
							店舗代表	
							オープン	
							店舗代表	
							オープン	
							店舗代表	
							オープン	

- ※ 店舗代表チームは店舗で1チームのみのエントリーです。
- ※ 各プレイヤーのレーティングを店舗責任者が責任を持って記入し、エントリーを行って下さい。
- ※ 変更・キャンセルについては、別紙の専用フォームをご使用ください。
- ※ 締め切り後に請求書を発行させていただきますので、請求書に書かれた振込先にてお振込みをお願いします。
- ※ ご入金を確認出来次第エントリー完了となります。(※必ず店舗単位でお振込み下さい。)

FAX 送信先 0191-34-6099