



参加申込集計用紙

ロケーション店舗名		ロケーション店舗名 (フリガナ)	
ロケーション電話番号		担当ディーラー名	

※必ず年齢をご記入下さい。

チーム数	なまえ ひらがなでご記入下さい。	年齢	個人レーティング	チームレーティング	シングルス参加有無
1					参加 不参加
					参加 不参加
2					参加 不参加
					参加 不参加
3					参加 不参加
					参加 不参加
4					参加 不参加
					参加 不参加
5					参加 不参加
					参加 不参加
6					参加 不参加
					参加 不参加
7					参加 不参加
					参加 不参加
8					参加 不参加
					参加 不参加
9					参加 不参加
					参加 不参加
10					参加 不参加
					参加 不参加

- ・参加申込集計用紙を FAX で送信して下さい。
- ・後日、請求書をお送り致します。請求書が届きましたら、お振込期日までにお振込下さい。
- ・お振込は必ず、店舗単位で店舗名でお振込下さい。期日までにお振込が確認できない場合は、エントリー取消となります。
- ・恐れ入りますが、振込手数料はお客様でご負担下さい。

FAX 送信先 072-330-7997

左記の番号以外に送信された場合
受付出来ませんのでご注意下さい

問合せ先 E-mail dmccup@dmc-japan.co.jp