



# TSUWAMONO

2022YOKOHAMA

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	-----			

※各プレイヤーの情報 (Rt. 等) は店舗責任者が責任を持って管理、記入してください。

※店舗宛に請求書を発行致します。

**FAX 03-6701-2378**

※FAX 番号をお間違えないようご注意ください。

※エントリー期間以外の FAX は無効とさせていただきます。

