

TDOリーグ戦日程変更申請用紙
(申請元用 FAX送付専用)FAX番号
03-6368-5255

※シーズン途中で日程変更が発生した場合に、「申請元が記入する」用紙です
相手チームに「受諾先用紙」の記入とFAX送信を依頼し、完了を確認してください。
本フォーマットはFAXのみで受け付けます

1. 申請日 2024年10月14日
2. 申請内容 日程変更 ※最終戦より後への変更はできません
※該当に全てチェック
 ホーム・アウェイ入れ替え ※両方変更の場合
2枚提出
 第3ベニュー利用
3. 試合日 元日程 2024年10月14日(月曜日)
変更日程 年10月15日(火曜日)
4. 試合場所 元ベニュー DARTS BAR ing
変更ベニュー
5. 申請元 デイビジョン B C
チーム名 V (9-21)
キャプテン氏名 藤山 誠
 相手チームの了承を得ました
相手チーム名 Re, Re.
 自ベニューの了承を得ました
 変更後の開催ベニューの了承を得ました
 相手チームに「受諾先用紙」の記入・送付を確認しました

申請者署名 _____

記載漏れがあると承認されません。すべての項目を記載、チェックしてください。

相手チームからの「受諾先用紙」が提出されないと承認されません

携帯サイトの「日程変更承認情報」に掲載されない場合、承認されていません。
かならず確認してください