

第5回NIBAエキサイトナインボール 申し込み用紙

貴店名	ご担当者様のお名前
-----	-----------

	氏名(ふりがな)	クラス	CSナンバー	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

申込先FAX番号 新潟県ビリヤード協会事務局
STRAIGHT POOL 025-272-1810