NO.

申込み日　平成30年　　月　　日

プレゼント花火申込書

下呂温泉花火ミュージカル冬公演実行委員会事務局（下呂温泉観光協会）

〒509-2202　岐阜県下呂市森922番地6

下記の太枠内の必要事項を記入し、左記の申し込み先までFAXまたメール・郵送でお申込みください。

電話0576-24-1000　担当　川上

FAX0576-23-0071

MAIL　info-gsta01＠gero-spa.com

　 **◆申込者情報について**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 申込者氏名 |  |
| 会場でのアナウンスお名前 | ※申込者名と異なる場合のみご記入ください。 |
| 自宅住所 | 〒 |
| 連絡先 | TELEメール |

 　**◆申込みコース(申込み日に〇をご記入下さい)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 12月1日 | 12月8日 | 12月15日 | 12月22日 | 12月24日 |
| 申込希望日 |  |  |  |  |  |

 ※12月1日～22日までの公演は先着3組　12月24日の公演は先着5組。

**◆希望金額(希望額に〇をご記入下さい)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望金額 | \15,000 | \30,000 | \50,000 |
|  |  |  |

 　**◆メッセージ覧　（３０文字以内　句読点は入れずに文字のみご記入ください。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 　※この度いただいた個人情報については、本花火大会に関するもの以外には使用しません。

※複数応募される場合は、複数枚の申込書の提出が必要です。