NO.

申込み日　令和　　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7日 | 12月14日 | 12月21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。

※上記希望金額以上の枠での打上に関しては事務局迄別途お問い合わせ下さい。