

24日クリスマス特別公演 プレゼント花火ご協賛 申込書

(申込先)

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922-6番地

TEL : 0576-24-1000 担当 杉浦・富永

下記の太枠内の必要事項を記入し、左記の申込先まで

FAX : 0576-23-0071

FAXまたはメール・郵送でお申し込みください。

MAIL : info-gsta01@gero-spa.com

		申込日	平成28年		月	日
フリガナ						
申込者 (名称)						
会場でのアナウンス及びチラシ掲載時のお名前	※申込者名称とパンフレット掲載名称が違う場合のみ記入。 ※11月11日以降のお申込みの場合は、チラシ掲載出来ません。					
自宅住所	〒 _____ 都道 _____ 府県 _____					
連絡先	TEL				FAX	
	Eメール					
コースの種類	打上内容				希望コースに○印を付けて下さい	
1万5千円コース	各コースとも花火師さんのおまかせになります					
3万円コース						
5万円コース						

メッセージ記入欄 30文字以内 句読点は入れずに文字のみご記入下さい													
1				5					10				15
16				20					25				30

<p>●協賛者としてお名前とメッセージをチラシに掲載してよろしいですか。 ※11月11日以降のお申込みの場合は、チラシ掲載出来ません。</p> <p>(○で囲んでください) はい ・ いいえ</p>

※この度いただいた個人情報につきましては、本花火大会に関するもの以外には使用いたしません。

※申込書1枚につきプレゼント花火1回分とします。複数応募の場合は複数枚の申込書の提出が必要です。

受付者確認欄	入金確認日	実行委員長確認欄