

第29回 神明の花火大会メッセージ付花火申込書

●お申込者

おところ	〒		
ふりがな	TEL	-	-
お名前	FAX	-	-
	携帯電話	-	-

コースの種類	打上内容	希望コースに○印を付けてください
3万円 コース	各コースとも花火師さんのおまかせになります	
5万円 コース		
10万円 コース		

※ 協賛金は3万円からとさせていただきます。上記の表はあくまで目安です。金額については相談可能です。また10万円以上でも申込み可能です。

●メッセージ (30文字以内 句読点も含む)

※特定の個人、団体を誹謗中傷したもの、営利目的、その他大会の趣向になじまない内容のメッセージはお断りすることもあります。

●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

(○で囲んでください)

はい ・ いいえ

●会場でのアナウンスで読み上げるお名前、及びチラシ掲載時のお名前

ふりがな	
お名前	

申込先	〒409-3606 山梨県西八代郡市川三郷町高田531-1
	神明の花火倶楽部 事務局 (市川三郷町花火資料館内)
	TEL:055-272-0901 FAX:055-272-0905

※ 申込書に記載された個人情報について、お申しいただいたコースの手続き・連絡等に必要範囲で利用させていただきます。