

## 2017年 雪の祭典メモリアル花火申込書

申し込み日	西暦 2017 年	月	日
フリガナ お申込者氏名(団体名)			
フリガナ 代表者氏名(団体の場合)			
ご住所 〒			
電話・携帯番号			
FAX			
E-mail		@	
祭典当日の宿泊先 宿名			

単発5号玉 : 10,000 円 × (      ) 玉	希望色 : 赤      青      緑      黄      紫      錦冠 (いずれかに○印)
単発10号玉 : 66,000 円 × (      ) 玉	種類 : 割物      千輪      錦冠 (いずれかに○印)
スターメイン : 100,000 円 × (      ) 基	
合計金額	(      ) 円

メッセージを受け取る方の 氏名・フリガナ	
(打ち上げ前に、アナウンスされます。) メッセージをどうぞ(100文字以内):	
_____	
_____	
_____	
振込先 (振込手数料はお申込者のご負担でお願い致します。)	
郵便振込 口座記号 00520-9 口座番号 60895	
加入者名 柵池雪の祭典メモリアル花火	

申し込みフォームにご記入の上、FAXしてください。

申込み期限は 2月12日(日)午後5時まで、振込期限は 2月15日(水) です。

柵池高原観光協会 FAX 0261-83-2558