

第一回江別花火大会

一般用 協賛申込書

江別花火大会実行委員会 行
FAX 011-382-0070

平成 年 月 日

< 協賛口数 >

口

金 円也

* 広告掲載 (どちらかに○印)

希望する ・ 希望しない

* 特別協賛席 ・ 協賛席(1口毎に1枠とします。)

席

* 特別観覧席は1席4名分の椅子、机。協賛席は4名分椅子。(どちらかに○印)

ふりがな	
事業所名	
ふりがな	
広告希望名	同上
代表者名	
所在地	〒
電 話	
F A X	
緊急連絡先	

* 太枠内をお客様にてご記入をお願いします。ご記入いただきました広告希望名にて広告掲載致しますので、間違いのないようご記入ください。

* 振込銀行 北洋銀行 野幌中央支店 (普通)4365086 口座名義 江別花火実行委員会
(振込手数料は御自身で負担してください。)

* 申し込み締切日は6月15日(金)となります。

(締切日を過ぎますと、ご協賛いただけなくなってしまいますのでご注意ください)

実行委員記入欄

お預かり日時 平成 年 月 日