

第7回えべつ花火

一般用 テーブル席・椅子席・ペア席 申込書

令和 5年 月 日

江別花火大会実行委員会 行
FAX 011-382-0070

* テーブル椅子席(テーブル1個イス4席で1口とします。40,000円) 口

* 椅子席(イス4席で1口とします。30,000円) 口

* ペア席(イス2席で1口とします。15,000円) 口

合 計 円

ふりがな	
事業所名 (申込者名)	
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。

* 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
(振込手数料の負担をお願いいたします。)

* 申し込み締切日は6月24日(土)となります。

(締切日を過ぎますと、受付いただけなくなってしまうのでご注意ください)

実行委員記入欄

お預かり日時 令和 5年 月 日

担当者