

花火大会協賛金 お申込み用紙 【メッセージ花火版】

●お申込み先

医王山 薬寿院 八王寺（竹寺）

〒357-0214

埼玉県飯能市南704

TEL：0429-77-0108

FAX：0429-77-2355

※メッセージ花火協賛金は、1口5,000円となります。

※打ち上げ花火前に、会場アナウンスにて記載内容を読み上げます。

※御協賛頂きました方は、当日お名前を掲示致しますので、下記必要項目をご記入ください。

①	(ふりがな)		協賛口数	協賛金額
	氏名			
	住所	TEL	口	円
		() -		

メッセージ内容：

.....

.....

.....

.....

.....

◆注意事項

- メッセージ内容は、30秒以内で会場アナウンスにて読み上げられる長さにまとめてください。
※メッセージ内容によっては、読み上げる事ができない場合が御座います。予めご了承ください。
- 申込用紙のコピー、またはケータイで写真を撮るなどして控えを保管してください。
- 花火大会当日は、時間帯により駐車場が満車となり、車を停める事が出来ない場合がございます。
- 当日お名前を掲示板に掲示不要の方は予めお伝えください。