メッセージ花火申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 | ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| 住　　　所 | 〒 |
| どなたへ向けた  メッセージ | 続　柄  お名前 |
| 連　絡　先 | 固定電話  携帯電話 |
| 観覧席希望の有無 | ・希望する（　　　席）＊最大３席まで  ・希望しない |
| メールアドレス |  |
| メッセージ  (70文字以内) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

※例：『』の本文だけが70文字の対象となります。

　①　・・市の・・・さんから、・・市の・・・さんへ

　　　『結婚してください。全力で幸せにします。良い返事を待ってま～す。』

　②　・・市の・・・さん、・・さんご夫妻から、・・市にお住いのご両親へ

　　　『今日まで育ててくれて有難う、二人に負けない幸せな家庭を作ります。

　　　これからも長生きしてくださいね！』

※費用の5万円は、7月15日（土）までに下記口座にお振込みいただくか、

　光市観光協会までご持参ください。

　◆振込先　　山口銀行光支店(普)6135591