

## R7 メモリアル花火 申込用紙

申込者	
住所	〒
電話・FAX	電話 FAX
お申込み口数 (1口 30,000円)	口 ( 円)
観覧席の有無 1口につき12名まで 12名以上は要相談	有 ( 席) / 無
内容	誕生 ・ 結婚 ・ 還暦 ・ 追悼 その他 ( )
アナウンス用 メッセージ ※400字程度まで	

【お申込み期限】 **令和7年7月17日(木) 必着**

【お申込・問合せ先】 白河まつり振興会事務局 ((公財) 白河観光物産協会 内)

住所：〒961-0074 白河市郭内 1-2

電話：0248-22-1147 ファックス：0248-22-0117

E-mail：[shirakawakankou-06@shirakawa-22-1147.jp](mailto:shirakawakankou-06@shirakawa-22-1147.jp)

※いただいた個人情報は、本事業にのみ使用いたします