

みなとこうべ海上花火大会 プログラム広告協賛係 宛

FAX/078-331-0553

第49回みなとこうべ海上花火大会 プログラム広告協賛申込書

申込日	令和元年 月 日
企業名/団体名	ふりがな
住所	〒
担当者様氏名	ふりがな
TEL	
FAX	
e-mail	
申込み情報	
①広告枠	<input type="checkbox"/> A枠 · <input type="checkbox"/> B枠 · <input type="checkbox"/> C枠
②掲載面	<input type="checkbox"/> 表面 · <input type="checkbox"/> 裏面 · <input type="checkbox"/> 中面

※後日、運営事務局よりご担当者様にご請求や入稿取扱についてご案内致します。