

2011 にいがた花絵プロジェクト制作地参加申込書

3/5（土）までにお申し込み下さい。 FAX/025-222-8710
 （お申し込み受付後、協力金の請求書を発送させていただきます）

お申し込み日 平成 23 年 月 日

団体名			
団体住所	〒		
ご担当者名			
TEL			FAX
	携帯		
Eメールアドレス			
制作地名			
制作地住所	〒		
花摘み希望日時 （いずれかに○）	4月21日（木） 22日（金） 23日（土） 24日（日） 26日（火） AM：PM ※今年は上記5日に限らせていただきます。		
希望本数	赤/ ピンク/	白/ オレンジ/	黄/ 紫/ 合計_____本
予定参加人数	大人/	名：小人/	名：計/ 名：車/ 台
制作地協力金 （下記参照）	円		
制作日時	月 日	AM・PM	:
展示期間	月 日 ~	月 日	

※制作地協力金 金額

花絵使用希望本数		金額
1本 ~	9,999本	5,000円
10,000本 ~	19,999本	10,000円
20,000本 ~	29,999本	20,000円
30,000本 ~	99,999本	30,000円
100,000本 ~		50,000円

事務局（担当/星）

〒951-8067 新潟市中央区本町通5番町 本町中央市場内
 TEL&FAX 025-222-8710 E-mail/hanae@silver.plala.or.jp

