

2024年 月 日

## 2024年 浅原神社秋季例大祭

受付No.

## 奉納煙火会場 カメラ席入場券 申込書

申込者名	フリガナ					
申込者連絡先	住所	郵便番号				
	電話		FAX			
	携帯	緊急の連絡が必要な場合がありますので記入願います				
代金振込者名	フリガナ 必ず記入してください (入金確認のため)					
入場券申込枚数・金額	申込日	枚数	申込日	枚数	合計	金額(枚数×5,500)
	9月13日(金)		9月14日(土)			円
	1枚料金5,500円 (単価5,000円+消費税額500円) (当日限り)					

代金振込は、8月10日(土)までに下記口座をお願いします。

期日までに振込が無い場合には、申込を取消とさせていただきます。

申込書を当方が受理した時点で「仮契約」、代金の入金を確認した時点で「本契約」となります。

入金確認の連絡等は致しません。振込の場合は、原則領収書は発行しませんので、振込用紙を領収書とさせていただきます。ただし、事業者の方で領収書が必要な方は、次の枠内に○印を入れてください。

振込手数料は、申込者の負担とさせていただきます。

代金振込先	銀行名	第四北越銀行 片貝支店	領収書が必要
どちらかに○印 (振込手数料は ご負担願います)	口座名義	片貝町煙火協会	魚沼農業協同組合 片貝支店
	口座番号	普通預金 114566	片貝町煙火協会
			普通預金 0103070

※入金後の取消はご容赦願います。申込書の太線枠内のみ記入してください。読み易い文字で、フリガナを記入ください。カメラ席入場券の発送は、8月末の予定です。ペット類の入場を禁止致します。

※ 片貝町煙火協会記入欄  
(記入しないでください)

入金月日	入金額	会計	枚数
月 日		印	印

枚数 記号番号	色	記号	番号	確認欄	確認欄
				印	宛名
変更				印	名簿

片貝町煙火協会

〒947-0101 新潟県小千谷市片貝町6532-5(片貝ふるさと会館内)

電話 0258-84-3900・0258-84-7880(枚数) FAX 0258-84-3902