

大阪・光の饗宴2017 御堂筋イルミネーション
「マイメッセージツリー」事業 参加申込書

宛先:大阪・光の饗宴実行委員会事務局マイメッセージツリー担当
(大阪府 魅力づくり推進課 魅力推進・ミュージアムグループ内)
FAX:06-6210-9316

申込日 平成 年 月 日

ふりがな										
申込者名 (寄附金の納付者)										
住所	〒 -									
電話番号	-					※必須記入				
FAX番号	-					※任意記入				
メールアドレス	@					※任意記入				
寄附金額	金		円							
参加者名等	プレートに表示する参加者名等 15文字以内									
	1				5					10
					15	※ニックネームやご家族、友人等グループの名前でも可(表示方法は相談させて下さい。)				
メッセージ	プレートに表示するメッセージ 20文字以内									
	1				5					10
					15					20
	※表示内容については、変更を依頼する場合があります。									
プレート	<input type="checkbox"/> 通常版プレート		<input type="checkbox"/> ハートデザイン版プレート							
	<input type="checkbox"/> 絵馬風デザイン版プレート		<input type="checkbox"/> 薔薇デザイン版プレート							
LED(オプション)	<input type="checkbox"/> LED(赤・黄・青・緑) ※通常は白色									
著作権等の 手続きについて	表示内容に著作権等の権利を含む場合は、使用許可等の手続きを完了していますか。 該当する項目に☑してください。 <input type="checkbox"/> 完了している <input type="checkbox"/> 完了していない <input type="checkbox"/> 著作権等は含んでいない									
お名前の公表 について	ホームページ等でご寄附いただいた方のお名前を掲載しております。 お名前の公表について、どちらかの選択肢に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません									
プレート写真の 公表について	ホームページ等にプレートの写真を掲載することがあります。 プレート写真の公表について、どちらかの選択肢に☑をしてください。(※掲載を確約するものではありません。) <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません									

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本事業以外の目的には使用いたしません。
※プレートは、設置期間終了後、参加者にお送りします。送付を希望されない場合は、下記項目に☑をご記入ください。

送付を希望しない

記入不要

受付番号

事務局使用欄