

令和8年 三陸・大船渡夏まつり花火大会観覧申込書

【代表者情報】

フリガナ
代表者氏名 _____ 代表者連絡先 TEL _____

【観覧希望人数】

※1組5人まで

人数 _____人

【駐車場利用】

駐車場を利用しますか。

☐ 利用する ☐ 利用しない

【駐車券の受け取り方法】

※「利用する」を選んだ方のみ

駐車券の受け取り方法を選択してください。

☐ 直接受け取る ☐ 郵送を希望する

（郵送を希望する場合）

郵送先住所

〒 _____

住所 _____

氏名 _____

【車椅子専用スペースの利用希望】

車椅子専用スペースを希望しますか。

☐ 希望する ☐ 希望しない

申込み・問合せ先

一般社団法人大船渡市観光物産協会

大船渡市大船渡町字茶屋前7-6

おおふなぽーと1階

TEL 0192-21-1922（問合せのみ）

FAX 0192-47-3416

E-Mail sanriku_ofunato@dolphin.ocn.ne.jp